



Prot 1480 del 11/11/2025

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze mediche e cardiovascolari

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI  
BORSE DI RICERCA di cui al bando BS n. 03..... Del 2025.....**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome: ROSSI RAIMONDO

Data e Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ (solo per i cittadini italiani)

Cittadinanza: ITALIANA

Indirizzo di posta elettronica al quale saranno inviate tutte le comunicazioni relative allo  
svolgimento della presente procedura: \_\_\_\_\_ Numero telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento di n. 1 borsa di ricerca presso il:

Dipartimento/Centro/Area: Dipartimento di Scienze Mediche e Cardiovascolari

Tematica: La Psoriasi nelle Aree difficili (PROFILO A)

Responsabile scientifico: Prof./Prof.ssa GIOVANNI PELLACANI

Gruppo scientifico-disciplinare/Settore scientifico-disciplinare di riferimento nel cui ambito si  
svolgerà l'attività di ricerca: 06/MEDS-10, MEDS -10/C -

**DICHIARA**

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle  
sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate  
dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara sotto la propria  
responsabilità:**

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione previsti per la  
partecipazione alla presente procedura:
  - a) laurea o laurea specialistica/magistrale/magistrale a ciclo unico/magistrale a  
percorso unitario in  
MEDICINA E CHIRURGIA [LMCU - Ordin. 2010]. Classe LM-41....
  - b) conseguita in data 26/07/2017.....
  - c) con votazione 110/110 e lode
  - d) presso l'Università di ROMA - SAPIENZA (Sede..... (indicare equipollenza se  
titolo straniero); Sant'Andrea)
  
2. di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili indicati nell'art 4 del  
bando di selezione:
  1. Diploma di Scuola di Specializzazione in Dermatologia e
  2. Venereologia, conseguito presso la Sapienza Università di Roma in
  3. data 10/02/2025 con votazione 70/70 e lode
  4. \_\_\_\_\_
  5. - Si allegano gli articoli scientifici pubblicati
  
3. di essere iscritto al ..... anno di corso della laurea magistrale in  
.....



4. di essere iscritto al ..... anno di corso di dottorato di ricerca/scuola di specializzazione non medica /master in  
.....
5. di non usufruire attualmente di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite (es. borsa di dottorato), ad eccezione di quelle concesse da Istituzioni nazionali e straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca del borsista;
6. di non frequentare corsi di specializzazione medica, in Italia e all'estero;
7. di non essere titolare di assegni di ricerca o contratti di ricerca ex art. 22 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240;
8. di non avere rapporti di lavoro subordinato anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato in aspettativa senza assegni;
9. di non svolgere attività abituale di lavoro autonomo, anche parasubordinato.
10. di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni del bando di selezione.
11. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado, con il responsabile scientifico della borsa di ricerca, con un professore o ricercatore afferente al Dipartimento o alla struttura sede dell'attività della borsa di ricerca, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università.

**ATTESTA INOLTRE**

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli art. 76 e 77 del medesimo e s.m.i., la veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda e nei relativi allegati e che i documenti allegati sono conformi agli originali.

**Allega alla presente domanda:**

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (firmata e in formato pdf)
- Documenti ulteriori non autocertificabili (es. dichiarazioni di equipollenza dei titoli stranieri)
- Informativa al trattamento dei dati (firmata e in formato pdf)

Data: 11/11/2025

Firma Raimondo Rossi.  
(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)