

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e di
Medicina Traslazionale Prof. Erino Angelo Rendina**

Mail: erinoangelo.rendina@uniroma1.it

La sottoscritta **Paola Begini** nata a **Roma (RM)**.....il.....**23/03/1981**.....
Residente a....**Roma (RM)** In Via **Salaria 1422/C** (Cap **00138**)

chiede di essere ammessa

a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio per il conferimento di n1 assegno della durata di n.1 anno, per il seguente Settore concorsuale **06/D4** ovvero Settore scientifico-disciplinare **MED/12** presso il Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e di Medicina Traslazionale con la presentazione del seguente Progetto di ricerca: **STUDIO SULL'IMPATTO CLINICO DEGLI ANTIVIRALI AD AZIONE DIRETTA NEI PAZIENTI CON CIRROSI EPATICA COMPENSATA E SCOMPENSATA HCV RELATA A 24 MESI DI FOLLOW-UP.**

corredato dai titoli e dalle pubblicazioni di cui al bando di Cat. A tipologia I prot. n .845 Repertorio n. 12/2019 pubblicato in data 06.09.2019 A tal fine, 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 aver conseguito il Diploma di laurea in **Medicina e Chirurgia** in data **26/10/2005** presso l'Università di Roma "La Sapienza" con il voto di **110 cum laude**
- 2) - di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca.
- 3) di essere cittadino **Italiano** e di godere dei diritti politici;
- 4) di **non** aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- 5) di **non** essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili della Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 (b);
- 6) di essere stato titolare di Assegno di ricerca con le seguenti specifiche: titolo: "Progetto di ottimizzazione e monitoraggio della terapia nelle epatiti virali croniche" categoria B) – Tipologia II, per il seguente Settore Scientifico disciplinare MED/12 (gastroenterologia) presso il Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e di Medicina Traslazionale di cui al bando di Cat. B prot. N 827/2018 pubblicizzato in data 5 settembre 2018- Repertorio 7, Istituto Universitario dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", durata: 1 anno dal 01.12.2018 al 30.11.2019;
- 7) di **non** essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva, di **non** partecipare a Corsi di Laurea, Laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica in Italia o all'estero;
- 8) di **non** essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all'art. 22, comma 1, della legge 30 dicembre 2010, n. 240;
- 9) di **non** avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, o di coniugio con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e di Medicina Traslazionale, ovvero

con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";

11) di eleggere il proprio domicilio in Via **Salaria 1422/c ROMA (RM)** , (**cap. 00138**) **tel 3382608918** e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;

12) di voler ricevere ogni comunicazione, ivi compresa la convocazione per il colloquio, al seguente indirizzo di posta elettronica personale **paolabegini@gmail.com**, senza che il Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e di Medicina Traslazionale abbia altro obbligo di avviso.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato pdf:

1) fotocopia di un documento di riconoscimento Allegato 1;

2) dichiarazione relativa all' attività svolta in qualità di assegnista di ricerca (Allegato B);

3) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea con data di conseguimento, voto e indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto;

4) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di

-dottore di ricerca

-specializzazione di area medica corredato di un'adeguata produzione scientifica;

5) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà dei **titoli** che si ritengono utili ai fini del concorso (diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea, conseguiti in Italia o all'estero, borse di studio o incarichi di ricerca conseguiti sia in Italia che all'estero, etc.);

7) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;

8) eventuali pubblicazioni scientifiche;

Luogo e data **Roma 30/09/2019**

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



Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data **30/09/2019** Firma

