

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AL DIRETTORE  
 DEL DIPARTIMENTO DI  
 Fisiologia e Farmacologia “V. Erspamer”  
 e-mail: [concorsi.fisfar@cert.uniroma1.it](mailto:concorsi.fisfar@cert.uniroma1.it).

La/Il sottoscritt\_ (nome)....., (cognome).....,  
 chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un assegno per lo svolgimento di attività di ricerca di Categoria B, Tipologia I, Settore Scientifico Disciplinare BIO/09 FISILOGIA di cui al bando BANDO AR 10/2023 HORIZON-MSCA-2021-DN-01 “CombiDiag” pubblicato il 20/09/2023 Argomento della ricerca: “Digital EEG/PSG markers of vigilance and sleep in AD patients at point of care assessment” - Tema del colloquio: “1- Linee guida internazionali per la diagnosi della demenza di Alzheimer mediante biomarcatori. 2- Fondamenti di elettroencefalografia quantitativa”.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, **DICHIARA**, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di essere nat\_ il ..... a ..... (Prov. ....); .....(Stato), di risiedere in ..... (Prov.....), via ..... n..... telefono fisso ..... telefono cellulare ..... email.....;

- 1) di essere cittadino .....
- 2) di godere dei diritti politici;
- 3) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell'art. 686 del c.p.p. ; in caso contrario, indica la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione, ecc.) e dei procedimenti penali pendenti .....
- 4) che non ha risieduto o svolto in Italia la sua principale attività di ricerca/ lavoro/ studio per più di 12 mesi negli ultimi tre anni;
- 5) che non ha più di quattro anni di esperienza di ricerca post-laurea;
- 6) di non essere in possesso del titolo di dottore di ricerca (Ph.D.) e di accettare di iscriversi al corso di Dottorato in Neuroscienze Clinico-Sperimentali e Psichiatria presso l'Università di Roma “La Sapienza”;
- 7) di essere in possesso di uno dei seguenti titoli accademici:  
 Diploma di laurea in ....., conseguito presso l'Università di ....., in data ....., con la votazione di .....

Laurea Specialistica /Magistrale (o equivalente) (classe.....) in  
....., conseguita presso l'Università di  
....., in data ....., con la votazione di  
.....

- 8) che, per il conseguimento del titolo accademico sopraindicato, ha superato gli esami di profitto indicati nell'Allegato C;
- 9) di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca programmata per il progetto "Digital EEG/PSG markers of vigilance and sleep in AD patients at point of care assessment";
- 10) di non essere iscritto, in Italia o all'estero, a Corsi di Laurea, Laurea specialistica o magistrale (o equivalente), Dottorato di ricerca, Specializzazione medica e Master universitari;
- 11) 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;
- 12) di non essere dipendente di ruolo dei Soggetti di cui all'art. 22, comma 1, della L. 240/2010;
- 13) di non cumulare un reddito imponibile personale annuo lordo di lavoro dipendente, superiore a € 16.000,00 (art. 49 del TUIR, titolo I, capo IV);
- 14) di non svolgere / o svolgere attività lavorativa presso .....  
(specificare: datore di lavoro, se pubblico o privato, tipologia del rapporto);
- 15) di non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "V. Erspamer", o con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 16) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica: .....
- 17) di voler sostenere il colloquio in videoconferenza poiché residente all'estero (o momentaneamente domiciliato all'estero): a questo scopo comunica il seguente indirizzo Skype .....

I candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, dovranno fare esplicita richiesta riguardo l'ausilio necessario per poter sostenere il colloquio.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato pdf:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento, datato e firmato;
- 2) dichiarazione di cui all'Allegato B su precedenti contratti di assegno di ricerca e ricercatore TD;
- 3) dichiarazione di cui all'Allegato C, in cui si dichiara di aver conseguito diploma di laurea ovvero la Laurea Magistrale/Specialistica, o titolo di uguale livello conseguito all'estero, con indicazione della sede, della data di conseguimento, della votazione finale riportata, degli esami di profitto sostenuti e relativa votazione;
- 4) dichiarazione di cui all'Allegato D, in cui vengono dichiarati documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso conseguiti in Italia o all'estero (diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea, borse di studio o incarichi di ricerca, finanziamenti alla ricerca, etc. e le eventuali pubblicazioni scientifiche);
- 5) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;
- 6) Diploma accademico e trascrizioni.

**AVVERTENZE:**

Il candidato vincitore della selezione:

- se in possesso di titoli conseguiti in un Paese non Membro dell'Unione Europea, dovrà produrre, entro 30 giorni dalla data della firma del contratto, i seguenti documenti: certificati sul titolo accademico di ammissione (includenti gli esami superati) e sugli altri titoli accademici e professionali eventualmente presentati ACCOMPAGNATI DALLA DICHIARAZIONE DI VALORE rilasciata dalle competenti Autorità diplomatiche o consolari italiane del Paese in cui ha sede l'Università o l'Ente che ha rilasciato i titoli accademici e professionali.
- se in possesso di titoli conseguiti in un Paese Membro della Unione Europea, dovrà produrre, entro 30 giorni dalla firma del contratto: un certificato originale sul titolo accademico di ammissione (comprendente gli esami e le votazioni riportate) ed il Diploma Supplement (altrimenti una lettera esplicativa sul livello del titolo di ammissione) rilasciati dall'Università che ha conferito il titolo; certificati ufficiali sugli altri titoli accademici e professionali presentati con traduzione in italiano o inglese; in alternativa certificati sul titolo accademico di ammissione (includenti gli esami superati) e sugli altri titoli accademici e professionali eventualmente presentati ACCOMPAGNATI DALLA DICHIARAZIONE DI VALORE rilasciata dalle competenti Autorità diplomatiche o consolari italiane del Paese in cui ha sede l'Università o l'Ente che ha rilasciato i titoli accademici e professionali.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Università di Roma "La Sapienza" è titolare del trattamento dei dati personali raccolti per gli adempimenti connessi alla presente procedura ed esprime il proprio consenso al trattamento stesso che sarà effettuato nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, ai fini dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 26 del Decreto legislativo 33/2013.

Luogo e data ..... Firma \* .....

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARAZIONE SU PRECEDENTI CONTRATTI (ASSEGNO DI RICERCA ED RTD)**

La/Il sottoscritt\_ (nome)....., (cognome) .....,  
nat\_ il ..... a..... (Prov. ....) residente in .....  
(Prov.....) via ..... n..... telefono fisso .....  
telefono cellulare ....., email....., al fine  
della partecipazione alla procedura selettiva pubblica per titoli e colloquio, per il conferimento di un assegno  
per lo svolgimento di attività di ricerca di Categoria B, Tipologia I, Settore Scientifico Disciplinare BIO/09  
FISIOLOGIA, di cui al BANDO AR 10/2023 HORIZON-MSCA-2021-DN-01 "CombiDiag" pubblicato il  
20/09/2023 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace  
(art. 76, D.P.R. 445/2000), **DICHIARA** ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000

- di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010 presso l'Università  
di .....  
dal ..... al .....(totale mesi/anni .....)  
eventualmente inserire ulteriori periodi di fruizione ....
- di non essere mai stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010.
- di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24 della Legge  
240/2010 presso l'Università di.....  
dal ..... al .....(totale mesi/anni .....)
- di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24 della  
Legge 240/2010.

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa  
vigente

.....  
.....  
.....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali  
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il  
quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data ..... FIRMA\* .....

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARAZIONE SUI TITOLI ACCADEMICI E GLI ESAMI SUPERATI**

La/Il sottoscritt\_ (nome)....., (cognome).....,  
nat\_ il ..... a ..... (Prov. ....) residente in  
..... (Prov.....) via .....  
n..... telefono fisso ..... telefono cellulare .....  
email....., al fine della partecipazione alla  
procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un assegno per lo svolgimento di  
attività di ricerca di Categoria B, Tipologia I, Settore Scientifico Disciplinare BIO/09 FISILOGIA, di cui al  
BANDO AR 10/2023 HORIZON-MSCA-2021-DN-01 "CombiDiag" pubblicato il 20/09/2023 consapevole della  
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 445/2000),  
**DICHIARA**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, di aver conseguito il seguente titolo accademico

- Diploma di laurea Vecchio Ordinamento in .....,  
conseguito presso l'Università di....., in  
data..... con la votazione di  
.....  
[ovvero Laurea Specialistica/Magistrale o equivalente in..... (classe .....) conseguita presso  
l'Università di ..... in data ..... con la votazione di .....];
- che, per il conseguimento del titolo accademico sopraindicato, ha superato i seguenti esami di profitto  
..... con votazione.....  
..... con votazione.....  
..... con votazione.....  
..... con votazione.....

**Inserire gli ulteriori esami in curriculum.**

Il candidato vincitore della selezione:

- se in possesso di titoli conseguiti in un Paese non Membro dell'Unione Europea, dovrà produrre, entro 30 giorni dalla data della firma del contratto, i seguenti documenti: certificati sul titolo accademico di ammissione (includenti gli esami superati) e sugli altri titoli accademici e professionali eventualmente presentati ACCOMPAGNATI DALLA DICHIARAZIONE DI VALORE rilasciata dalle competenti Autorità diplomatiche o consolari italiane del Paese in cui ha sede l'Università o l'Ente che ha rilasciato i titoli accademici e professionali.

- se in possesso di titoli conseguiti in un Paese Membro della Unione Europea, dovrà produrre, entro 30 giorni dalla firma del contratto: un certificato originale sul titolo accademico di ammissione (comprendente gli esami e le votazioni riportate) ed il Diploma Supplement (altrimenti una lettera esplicativa sul livello del titolo di ammissione) rilasciati dall'Università che ha conferito il titolo; certificati ufficiali sugli altri titoli accademici e professionali presentati con traduzione in italiano o inglese; in alternativa certificati sul titolo accademico di ammissione (includenti gli esami superati) e sugli altri titoli accademici e professionali eventualmente presentati ACCOMPAGNATI DALLA DICHIARAZIONE DI VALORE rilasciata dalle competenti Autorità diplomatiche o consolari italiane del Paese in cui ha sede l'Università o l'Ente che ha rilasciato i titoli accademici e professionali.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Università di Roma "La Sapienza" è titolare del trattamento dei dati personali raccolti per gli adempimenti connessi alla presente procedura ed esprime il proprio consenso al trattamento stesso che sarà effettuato nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, ai fini dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 26 del Decreto legislativo 33/2013.

Luogo e data ..... FIRMA\*  
.....

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARAZIONE SUGLI ULTERIORI TITOLI POSSEDUTI E SULLE PUBBLICAZIONI**

La/Il sottoscritt\_ (nome) ....., (cognome).....,  
nat il ..... a..... (Prov. ....) residente in  
..... (Prov.....) via  
..... n..... telefono fisso ..... telefono  
cellulare .....,  
email....., al fine della partecipazione alla  
procedura selettiva pubblica per titoli e colloquio, per il conferimento di un assegno per lo svolgimento di attività  
di ricerca di Categoria B, Tipologia I, Settore Scientifico Disciplinare BIO/09 FISILOGIA, di cui al BANDO  
AR 10/2023 HORIZON-MSCA-2021-DN-01 “CombiDiag” pubblicato il 20/09/2023, consapevole della  
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 445/2000),  
**Dichiara** ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 di essere in possesso dei seguenti titoli e pubblicazioni  
valutabili

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Inserire eventuali altri titoli .....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali  
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il  
quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data ..... FIRMA\*  
.....

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