

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI
UNA BORSA DI RICERCA DI CUI AL BANDO BDR 2/2025**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Residenza _____

Domicilio _____

Codice Fiscale _____ (solo per i cittadini italiani)

Cittadinanza _____

Indirizzo email _____

Numero telefonico _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di n. 1 borsa di ricerca presso il Dipartimento di Medicina clinica e molecolare sulla seguente tematica: **“Studio delle caratteristiche e creazione di un test di screening per l’individuazione precoce dei pazienti che necessitano di amministrazione di sostegno”**.
Responsabile scientifico LAURA TAFARO - SSD MEDS-05/A

A TAL FINE 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:

- ☐ Laurea specialistica/magistrale/magistrale a ciclo unico/magistrale a percorso unitario in _____ Classe _____
conseguita in data _____ con votazione _____
presso l’Università di _____
(indicare equipollenza se titolo straniero);

- ☐ Dottorato di ricerca in.....
curriculum.....
conseguito in data..... presso l'Università.....
- ☐ Di essere di essere in possesso del diploma di specializzazione in
conseguito in data presso l'Università di.....
- ☐ di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli valutabili indicati nell'art 4 del bando di
selezione:

a) _____

b) _____

c) _____

d)

- ☐ 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;
- ☐ di non frequentare corsi di specializzazione medica in Italia ed all'estero;
- ☐ di non essere titolare di assegni di ricerca o contratti di ricerca ex art. 22 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240;
- ☐ di non avere rapporti di lavoro subordinato anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato in aspettativa senza assegni;
- ☐ di non svolgere attività abituale di lavoro autonomo, anche parasubordinato.
- ☐ di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni del bando di selezione.
- ☐ 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.
- ☐ non avere riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato, di non avere in corso procedimenti penali, né procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, nonché precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313.
OPPURE
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne, di avere procedimenti a carico e ogni eventuale

precedente penale (PRECISARE LA DATA DEL PROVVEDIMENTO E L'AUTORITÀ GIUDIZIARIA CHE LO HA EMANATO OVVERO QUELLA PRESSO LA QUALE PENDA UN EVENTUALE PROCEDIMENTO PENALE)

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 (in formato pdf)
- Ulteriori documenti non autocertificabili (ad es. dichiarazioni di equipollenza dei titoli stranieri)
- Informativa al trattamento dei dati firmata (in formato pdf)

Data _____

Firma¹ _____

¹ (non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)