

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO**  
**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
**(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)**

**Bando n. 12/23**

**Prot. 491 del 15/03/2023**

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare  
dell'Università "La Sapienza" di Roma

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio per attività di ricerca di tipo SENIOR per lo svolgimento di attività di ricerca nell'ambito del settore scientifico disciplinare MED/46 avente per oggetto il seguente tema:

**"Deconvoluzione del microambiente tumorale polmonare metastatico ed identificazione di nuovi bersagli terapeutici"**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76<sup>1</sup> D.P.R. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

1. di essere cittadino/a.....
  2. di essere nato/a a ..... (prov.....) il .....
  3. di essere residente nel comune di .....(prov.....) c.a.p. ....  
in via/piazza .....n. ....
  4. di essere domiciliato/a nel comune di .....(prov.....) c.a.p. ....  
in via/piazza .....n. ....
  5. di avere i seguenti recapiti telefonici: fisso..... cellulare .....
  6. di essere in possesso della laurea triennale/magistrale in .....
- .....  
conseguita in data ..... con voto..... presso l'Università  
di..... discutendo una tesi in.....  
dal seguente titolo.....
-

7. di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in .....  
conseguito in data ..... presso l'Università di.....
8. di essere in possesso del diploma di specializzazione in .....  
conseguito in data ..... presso l'Università di.....
9. di essere iscritto/a al seguente corso di laurea magistrale/dottorato/corso di specializzazione  
.....presso l'Università di ..... per l'a.a .....
10. di essere autore/coautore delle seguenti pubblicazioni .....
11. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli valutabili ai fini della presente procedura di  
selezione .....
12. di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con il  
responsabile scientifico della borsa di ricerca, con un professore o ricercatore afferente al  
Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare 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.
13. di non usufruire attualmente di altre borse di studio e di impegnarsi a non fruire di altre  
borse di studio a qualsiasi titolo conferite per il periodo di fruizione della borsa che sarà  
eventualmente concessa da questa Università;
14. di voler ricevere ogni comunicazione, ivi compresa la convocazione per il colloquio, al  
seguente indirizzo di posta elettronica personale, senza che il Dipartimento di Medicina  
Clinica e Molecolare abbia altro obbligo di avviso: .....
15. di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 relativo alla decadenza dai  
benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a  
seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.
16. di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace  
o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000  
n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

**[I candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e successive modifiche, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, riguardo l'ausilio necessario per poter sostenere il colloquio].**

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Curriculum formativo professionale
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (modello B.) <sup>(1)</sup>
- Fotocopie delle pubblicazioni scientifiche
- Informativa sulla privacy firmata
- Altro (specificare).....

Data.....

Firma <sup>(2)</sup>.....

<sup>(1)</sup> Da allegare solo nel caso in cui si intenda presentare titoli NON rilasciati da Pubbliche Amministrazioni o pubblicazioni in copia semplice che, con la dichiarazione, potranno essere conformati agli originali.

<sup>(2)</sup> La firma è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione e deve essere leggibile