



Allegato A  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE  
(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)  
Bando n. ....

Al Direttore del Dipartimento di Chimica e Tecnologie del Farmaco

Il sottoscritto (cognome e nome).....  
Codice fiscale .....

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al concorso per l'attribuzione di una borsa di studio per la seguente attività di ricerca: "Preparazione e caricamento di nanoidrogel polisaccaridici con farmaci idrofobici" e

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 761 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

di essere nato/a a ..... (provincia di .....) il .....  
di essere residente in via.....n° ... Comune di .....  
(provincia di .....) cap.....

di eleggere il seguente recapito agli effetti del concorso:

Città ..... (provincia di ..... )

Via ..... CAP .....

numero telefonico..... e-mail: .....

di essere cittadino/a .....

di possedere la laurea in ..... conseguita in data .....

presso l'Università di .....con la seguente votazione .....

discutendo una tesi in ..... dal seguente titolo.....

di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in .....

conseguito in data..... presso l'Università di..... o di frequentare il

Dottorato di ricerca in ..... (anno di corso)

di essere in possesso del titolo di specializzazione in .....conseguito in

data..... presso l'Università di..... o di frequentare il la Scuola di

specializzazione in ..... (anno di corso)

di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione:

.....

.....

.....

.....

di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

.....

.....

.....

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito.

Data..... Firma.....

Dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 che i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali della "Sapienza" Università di Roma, titolare del trattamento.

Al titolare competono i diritti di cui al D.lgs. 196/2003.

Data..... Firma.....

**AVVERTENZE:**

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 28/12/2000 n. 445).

Allegato B  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Al Direttore del Dipartimento di Chimica e Tecnologie del Farmaco

Il/La sottoscritt.....  
codice fiscale n. ....

DICHIARA

di essere nato a ..... (prov. di.....)

il.....

di essere residente in..... in via .....

.....

di essere cittadino.....

di essere in possesso della laurea in .....

conseguita in data..... con voto..... presso

l'Università di .....discutendo una tesi in.....

..... dal seguente titolo.....

.....

di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in .....

..... conseguito in data ..... presso l'Università

di..... o di frequentare il Dottorato di ricerca in

..... (anno di corso)

di essere in possesso del diploma di specializzazione in .....

conseguito in data .....presso l'Università di..... o di

frequentare il la Scuola di specializzazione in ..... (anno di corso)

di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di  
selezione:

.....

.....

di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

.....

.....

Data.....

Firma.....