



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

Il Direttore generale
Dott.ssa Teresa Romei

Area Alta Formazione E Studi Avanzati
Responsabile Dott. Tommaso Vasco

**Servizio Dottorati, Borse di Studio,
Contratti e Assegni di Ricerca**
Dott.ssa M. Concetta Di Lorenzo

Oggetto: Bando borsa di studio dal titolo: “Dissecting oral tongue squamous cell carcinoma immune phenotypes by laser-capture microdissection Sart-3Seq”.

Il termine per la presentazione delle domande scade improrogabilmente il giorno 01.12.2022

IL RETTORE

- VISTA** la Legge 30 Novembre 1989 n. 398 "Norme in materia di borse di studio universitarie";
- VISTO** l'art. 18, comma 5 lettera f) della legge n. 240/2010 e s.m.i., L. n.35/2012;
- VISTO** l'art. 14, comma 6-vicies-ter, della legge n. 79/2022 che prevede che le borse di studio per attività di ricerca universitarie non sono conferibili a candidati in possesso del titolo di Dottore di Ricerca;
- CONSIDERATA** la proposta di istituzione di n. 1 borsa di studio avanzata dal Prof. Lorenzo Lo Muzio;
- VISTA** la delibera del Consiglio del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale n. 987/2022, seduta del 26/10/2022 (Prot. n. 55915 – II/8 del 28/10/2022), con la quale è stato espresso parere favorevole in merito alla istituzione di una (1) borsa per lo svolgimento di un programma di ricerca dal titolo: “Dissecting oral tongue squamous cell carcinoma immune phenotypes by laser-capture microdissection Sart-3Seq”, da svolgersi presso il



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

predetto Dipartimento, sotto la guida del responsabile scientifico dell'attività di studio, Prof. Lorenzo Lo Muzio;

TENUTO CONTO dell'utilità della presente borsa di studio, della durata di 12 mesi, al fine di consentire lo svolgimento del programma di ricerca di cui sopra e che il costo della borsa, pari ad un importo complessivo onnicomprensivo di € 16.000 (euro sedicimila/00), graverà sulla voce COAN CA. 06.60.03.01 costi per progetti, fondi rivenienti dall'attività di autofinanziamento di area odontoiatrica;

SENTITO il Direttore Generale;

DECRETA

Articolo 1

E' indetto un concorso pubblico per titoli e colloquio, per il conferimento di una (1) borsa di studio, eventualmente rinnovabile, della durata di dodici (12) mesi, pe un importo complessivo di € 16.000 (sedecimila/00), per lo svolgimento di un programma di ricerca dal titolo: **“Dissecting oral tongue squamous cell carcinoma immune phenotypes by laser-capture microdissection Sart-3Seq”**, da svolgersi presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, sotto la guida del responsabile scientifico dell'attività, Prof. Lorenzo Lo Muzio.

Articolo 2

Possono partecipare alla selezione i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

- ❖ Diploma di Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M.509/99 in Odontoiatria e protesi dentaria ovvero Laurea a Ciclo Unico afferente alla classe 52/S o LM-46 “Odontoiatria e protesi dentaria” ovvero titolo equipollente.



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

Articolo 3

Il godimento della borsa di studio è incompatibile con attività di lavoro dipendente subordinato, pubblico o privato a tempo pieno. Qualora il vincitore della borsa di studio svolga attività lavorativa a tempo parziale, il responsabile scientifico valuterà la compatibilità di quest'ultima con lo svolgimento delle attività oggetto della borsa di studio. La borsa di studio non può essere cumulata con altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di formazione o di studio dei borsisti.

Articolo 4

La domanda di ammissione alla selezione, redatta in carta libera, secondo il fac-simile allegato, va indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Foggia – Ufficio Protocollo, Via Gramsci, 89-91, 71121 Foggia, e dovrà pervenire a questa Università **entro il termine perentorio del 01.12.2022 ore 23:59.**

Essa può essere presentata con la seguente modalità:

A mezzo Posta Elettronica Certificata, inviando, dal proprio indirizzo di PEC personale, una e-mail all'indirizzo protocollo@cert.unifg.it. La predetta e-mail dovrà riportare come oggetto: Borsa di studio dal titolo: **“Dissecting oral tongue squamous cell carcinoma immune phenotypes by laser-capture microdissection Sart-3Seq” DR.... Prot. n..... del.....**”, e dovrà contenere la domanda di partecipazione, debitamente compilata e sottoscritta, unitamente a tutta la documentazione richiesta esclusivamente in formato PDF e ad una copia del proprio documento d'identità in corso di validità.

Nel caso in cui non si possedesse una PEC, la trasmissione, potrà avvenire con una PEC non personale unitamente ad una copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Nella domanda il candidato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, a pena di esclusione dalla procedura selettiva stessa:

- a) cognome e nome;
- b) data e luogo di nascita;



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

- c) denominazione dell'attività di ricerca e durata, numero di protocollo e repert., D.R. per il quale si intende partecipare;
- d) cittadinanza posseduta;
- e) il Comune nelle cui liste elettorali è iscritto ovvero i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. I cittadini stranieri devono dichiarare di godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento;
- f) di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti. In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa;
- g) diploma di Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M.509/99 in Odontoiatria e protesi dentaria ovvero Laurea a Ciclo Unico afferente alla classe 52/S o LM-46 "Odontoiatria e protesi dentaria" ovvero titolo equipollente;
- h) di non prestare servizio presso enti pubblici o privati, per attività di lavoro subordinato a tempo pieno;
- i) di avere l'idoneità fisica alla collaborazione. Ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, i candidati portatori di handicap, in relazione al loro diritto a sostenere le prove d'esame, dovranno indicare nella domanda gli ausili necessari per lo svolgimento delle prove stesse e la presupposta necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle stesse;
- l) la residenza, nonché il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative al presente bando. Ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione dovrà essere comunicato tempestivamente a questa Università;
- m) di **non** essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Alla domanda devono essere allegati:

- ❖ fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ❖ curriculum della propria attività scientifica e professionale;
- ❖ dichiarazioni di non avere rapporti di lavoro subordinati a tempo pieno con enti pubblici o privati e di non fruire di borsa di studio ministeriale o di Enti pubblici e privati;
- ❖ eventuali attestati (corsi di perfezionamento, attività di studio svolte presso Istituti di ricerca, ecc.);
- ❖ dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli valutabili da utilizzare ai sensi dell'art. 46/76 del DPR 28/12/2000 n. 445 o dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del dpr 445/2000;

Non è consentito il riferimento a documenti che non siano allegati alla domanda ovvero che siano stati già prodotti a questa Università.

Eventuali informazioni in merito alle modalità di presentazione delle domande o chiarimenti possono essere richiesti all'Area Alta Formazione e Studi Avanzati attraverso la nuova piattaforma Helpdesk d'Ateneo, al seguente indirizzo <https://helpdesk.unifg.it/> - sezione: Borse di ricerca post lauream, o tramite (tel. 0881/338542 - e-mail: altaformazione@unifg.it)

Articolo 5

La Commissione giudicatrice sarà nominata con Decreto del Rettore su proposta del Consiglio di Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale.

Il giudizio della Commissione è insindacabile nel merito.

Articolo 6

La prova di concorso consisterà nella valutazione dei titoli e un colloquio.

La Commissione disporrà di n. 40 punti di cui 20 per i titoli e 20 per il colloquio.



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

I criteri di valutazione dei titoli dovranno essere determinati dalla Commissione giudicatrice entro i limiti sotto indicati.

n. 20 punti così ripartiti:

- fino a 5 punti per il voto di laurea così determinati:

fino a 104/110 = 0 punti

fino a 107/110 = 1 punto

108/110 = 2 punti

109/110 = 3 punti

110/110 = 4 punti

110 con lode = 5 punti

- fino ad un massimo di complessivi 4 punti per attività di ricerca svolta presso Università o Enti pubblici di ricerca.
- fino ad un massimo di complessivi 6 punti: per attività di didattica (max 3 punti), attività di tutoraggio in attività inerente l'odontoiatria (max 1 punto), partecipazione documentata a convegni, congressi e seminari in qualità di relatore attinente al lavoro da espletare (max 2 punti).
- fino ad un massimo di 5 punti per pubblicazioni scientifiche su rivista internazionale.

Il candidato sarà ammesso a sostenere il colloquio se relativamente ai titoli posseduti, avrà conseguito una votazione minima di 12/20.

La valutazione dei titoli si svolgerà il giorno 06 dicembre 2022 alle ore 11.30 presso l'ufficio del prof. Lucio Lo Russo - Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale c/o il Polo odontoiatrico dell'Università degli Studi di Foggia – Via Rovelli n. 50 - 71122 FOGGIA.

Ai candidati ammessi a sostenere il colloquio, la valutazione dei titoli sarà comunicata contestualmente allo svolgimento del colloquio.

La prova di concorso consisterà in un colloquio che sarà teso ad accertare l'attitudine e la capacità del candidato a svolgere attività di studio in modo indipendente o in gruppi di ricerca preesistenti. Esso verterà su "Sicurezza in ambito Odontoiatrico: approcci di



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

formazione degli addetti ai lavori”

La Commissione disporrà di 20 punti.

Il candidato per ottenere l' idoneità, deve conseguire una votazione minima di 12/20.

Il colloquio si svolgerà il giorno 06 dicembre 2022 alle ore 12.00 presso l'ufficio del prof. Lucio Lo Russo - Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale c/o il Polo odontoiatrico dell'Università degli Studi di Foggia – Via Rovelli n. 50 - 71122 FOGGIA.

Non saranno inviate comunicazioni in merito ai candidati.

La pubblicazione di tale data ha valore di notifica a tutti gli effetti, per cui i candidati ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dalla selezione.

Eventuali variazioni della data, dell'ora o del luogo per lo svolgimento della prova d'esame, verranno pubblicate sulla pagina web www.unifg.it nella sezione dedicata.

Per sostenere la prova d'esame, i candidati dovranno essere muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La mancata presentazione al colloquio comporterà l'esclusione dalla procedura di selezione.

Espletata la prova d'esame, la Commissione, con motivata relazione, compila la graduatoria generale di merito. In caso di parità di punteggio la borsa di studio sarà attribuita al candidato più giovane di età. La borsa di studio che per la rinuncia del vincitore resta disponibile sarà assegnata al successivo idoneo secondo l'ordine della graduatoria di merito.

Articolo 7

La borsa di studio viene conferita con Decreto Rettorale secondo la graduatoria di merito formulata dalla Commissione giudicatrice.

Il conferimento della borsa di studio al vincitore è subordinata all'accredito delle risorse finanziarie necessarie al Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale;

Avvenuto tale accredito il vincitore dovrà far pervenire, a pena di decadenza, i seguenti documenti:



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

- ❖ dichiarazione di accettazione della borsa di studio;
- ❖ autocertificazione con cui il vincitore della selezione dovrà dare esplicita assicurazione di non usufruire, durante tutto il periodo di godimento della borsa, di altre borse e di non ricoprire alcun impegno alle dipendenze dello Stato, di enti pubblici o privati;
- ❖ fotocopia del codice fiscale.

La borsa di studio non dà luogo a trattamenti previdenziali né a valutazioni ai fini di carriere giuridiche ed economiche né a riconoscimenti automatici ai fini previdenziali.

All'assegnatario della borsa di studio sarà garantita, per tutto il periodo di godimento della borsa stessa, la copertura assicurativa per i rischi professionali e gli infortuni connessi all'attività svolta.

L'Università provvede alla copertura assicurativa contro gli infortuni attingendo dallo stesso finanziamento erogato per la borsa.

Articolo 8

I dati personali saranno trattati nel rispetto dei principi cui al Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali. Allegato al presente avviso vi è specifica informativa e autorizzazione al trattamento dei dati la cui sottoscrizione risulta necessaria al fine di dare corso alla sua richiesta di partecipazione alla presente selezione.

Titolare del trattamento è l'Università di Foggia, con sede legale in Foggia, Via Gramsci n. 89/91 PEC protocollo@cert.unifg.it.

Rappresentante Legale dell'Università di Foggia è il Rettore pro-tempore Prof. Pierpaolo Limone, domiciliato per la carica, presso la sede legale dell'Ente, Via Gramsci 89/91, 71122 Foggia, Responsabile Protezione Dati Personali Prof. Michele Trimarchi, Via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia, PEC rpd@cert.unifg.it .

Articolo 9

L'assegnatario avrà l'obbligo di:

- a) iniziare l'attività alla data prevista, seguendo le direttive impartite dal responsabile scientifico della ricerca;



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

b) espletare l'attività regolarmente per l'intero periodo della durata della borsa. Potranno essere giustificate brevi interruzioni solo se dovute a motivi di salute o a casi di forza maggiore debitamente comprovati, fermo restando che le interruzioni di lunga durata comporteranno la decadenza dal godimento della borsa.

La borsa di studio ha decorrenza dalla data di notificazione dell'inizio dell'attività da parte del Responsabile scientifico della ricerca.

L'importo della stessa verrà corrisposto in rate mensili posticipate allo svolgimento dell'attività di studio. A tal riguardo sarà cura esclusiva del responsabile scientifico verificare la continuità dell'attività di ricerca da parte del borsista, secondo il piano di lavoro concordato e la comunicazione di eventuali interruzioni della stessa.

Il borsista che non conclude per qualsiasi motivo il periodo di attività di ricerca non è tenuto a restituire le rate della borsa di studio già liquidate ma non ha diritto alla rata relativa al periodo di frequenza non concluso.

Articolo 10

Per quanto non specificato nel presente bando si fa riferimento alle norme contenute nelle leggi sulla Istruzione Universitaria, nonché alle altre disposizioni ministeriali impartite in materia di borse di studio e comunque alla normativa vigente.

Articolo 11

Ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241 e ss.mm.ii., il Responsabile del Procedimento Amministrativo è la dott.ssa Bruna Raddato.

Eventuali informazioni o chiarimenti possono essere richiesti all'Area Alta Formazione e Studi Avanzati- Servizio Dottorati, Borse di Studio, Contratti e Assegni di Ricerca tel 0881/338542 e-mail altaformazione@unifg.it.

Articolo 12

Il presente bando verrà pubblicato mediante affissione all'albo telematico dell'Università degli Studi di Foggia, sul sito www.unifg.it (RICERCA – BORSE PER



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

ATTIVITÀ DI RICERCA - DENOMINAZIONE), con la specifica indicazione del termine di scadenza per la presentazione delle domande da parte degli interessati.

IL RETTORE

Prof. Pierpaolo LIMONE

Firma digitale ai sensi dell'art.21 del D. Lgs. n.82/2005



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

Informativa ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 e consenso

Ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui l'Area Didattica e Alta Formazione dell'Università di Foggia entrerà nella disponibilità con sua la domanda di partecipazione a un concorso pubblico **per titoli e colloquio** per il conferimento di una borsa di studio dal titolo: "Dissecting oral tongue squamous cell carcinoma immune phenotypes by laser-capture microdissection Sart-3Seq

Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento, Contitolare, Destinatario e responsabili del trattamento e della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è l'Università di Foggia, con sede legale in Foggia, Via Gramsci n. 89/91.

Rappresentante Legale dell'Università di Foggia è il Rettore pro tempore Prof. Pier Paolo Limone, domiciliato per la carica, presso la sede legale dell'Ente, Via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia, PEC protocollo@cert.unifg.it.

Responsabile Protezione Dati Personali Prof. Michele Trimarchi, Via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia, PEC rpd@cert.unifg.it.

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi fissati dal GDPR, nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Università di Foggia, per la partecipazione alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 Borsa di studio per la collaborazione ad attività di ricerca.

I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
- adempiere agli obblighi previsti dalla normativa vigente a carico dell'Università di Foggia;
- eseguire un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investita l'Università di Foggia;
- ottemperare ad un ordine degli Organi inquirenti o delle forze dell'ordine.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Base giuridica del trattamento

L'Università di Foggia tratterà i suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

- sia necessario all'esecuzione della partecipazione alla procedura selettiva partecipazione alla procedura selettiva;
- sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sull'Università di Foggia;
- sia necessario per eseguire un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investita l'Università di Foggia;
- sia basato sul consenso espresso, ove previsto dal GDPR;
- sia necessario per ottemperare ad un ordine degli Organi inquirenti o delle forze dell'ordine



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali e autorizzazione al trattamento

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione della partecipazione alla procedura selettiva pubblica, per **titoli e colloquio**, per il conferimento **di n. 1 Borsa di studio** per la collaborazione ad attività di ricerca da lei richiesta o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo, fiscale o contabile, la mancata comunicazione dei dati personali ed autorizzazione al trattamento degli stessi non consentirà di dare corso alla suddetta selezione.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo necessario all'esecuzione della procedura selettiva di cui sopra e, successivamente, per il tempo in cui l'Università sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previste da norme di legge o regolamento.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. Enti Pubblici per esigenze funzionali ai fini sopra indicati;
2. Enti Pubblici, istituti bancari e assicurativi che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
3. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
4. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge;
5. soggetti terzi che elaborano i dati per finalità istituzionali;
6. aziende private per finalità di ingresso nel mondo del lavoro, nel caso in cui le stesse effettuino attività di profilazione è loro obbligo informare preventivamente gli interessati.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali saranno trattati in forma anonima per l'adempimento di obblighi di pubblicazione imposti da norme di legge.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere all'Università di Foggia l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dall'Università di Foggia - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia un contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - che i Suoi dati personali in un formato strutturato e



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);

- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano, sempre nel rispetto delle eccezioni previste nel GDPR;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso, nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dell'art. 17 del GDPR, per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato precedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it).

Io sottoscritt _____

Codice fiscale: _____ acconsente a che l'Università di Foggia ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

- Presta il consenso
- Nega il consenso

Luogo e data, _____

Il Dichiarante



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

Il presente allegato va compilato in ogni sua parte in maniera leggibile in stampatello in ogni sua parte a cura del/la candidato/a, pena l'esclusione della domanda di partecipazione AL MAGNIFICO RETTORE UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA Il/La sottoscritto/a _____, nat_ a _____ (provincia di _____) il _____,

residente in _____ (provincia di _____)

Via _____, n.____, tel _____, email _____ chiede di essere ammess_ alla procedura selettiva,

per titoli e colloquio, per l'assegnazione di una borsa di studio finalizzate allo svolgimento di attività di ricerca, della durata di _____, per lo svolgimento di un programma _____ di _____ ricerca _____ dal _____ titolo _____

“ _____

_____”;

nell'ambito del quale il/la borsista svolgerà l' attività di ricerca denominata:

_____ pubblicata all'albo dell'Università degli Studi di Foggia con Rep. D.R. n. _____ Protocollo n. _____ del _____
_____ Dichiara sotto la propria responsabilità che:

1. è cittadino _____ (a);
2. è iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b);
3. non ha riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti (c);

4. è in possesso, tra i titoli di studio richiesti dal presente bando all'art. 2 (**compilare tutte le voci): (indicare la laurea)** _____ Classe _____

_____ Conseguita _____ presso _____ l'Università di _____ con la votazione di _____/_____ in data _____

- Attitudine alla ricerca e all'approfondimento della materia oggetto del bando.
Descrizione _____

5. non ha usufruito di altra borsa di studio per attività di ricerca post-dottorato di cui all'art. 6 della legge 398 del 30.11.1989 e di essere a conoscenza che le borse di studio in argomento non possono essere cumulate con altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne che con quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare con soggiorni all'estero, l'attività di formazione o di ricerca dei borsisti;

6. non presta servizio presso enti pubblici o privati;
7. ha l'idoneità fisica alla collaborazione;



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

8. è portatore del seguente handicap: _____, e, pertanto, chiede ai sensi della Legge 104/92, di poter usufruire dell'ausilio necessario e di eventuali tempi aggiuntivi in relazione al proprio handicap per sostenere le prove d'esame (elencare in foglio a parte).

9. desidera ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione al seguente indirizzo (solo _____ se _____ diverso _____ da _____ quello _____ di residenza): _____
_____; (cognome, nome, via, città, c.a.p., telefono, e-mail).

10. di **non** essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca;

Allega alla domanda: - fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum scientifico-professionale -attestati o pubblicazioni ritenute valide ai fini della selezione.

Luogo e data _____ FIRMA _____

Indicare la cittadinanza posseduta. b) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi; i cittadini stranieri devono dichiarare, altresì, di godere dei diritti politici e civili anche nello Stato di appartenenza o provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento. c) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc. e anche se nulla risulta



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 – D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a
(cognome).....(nome).....
.....Nato/a.....a.....(provincia.....
.....) il....., codice
fiscale....., attualmente residente
a.....(provincia.....
.....)via.....c.a.p.....
.....,
telefono.....email.....
....., a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del
D.P.R. 28.12.2000, n.445 sulle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

che le copie dei documenti allegati alla presente e di seguito elencati, sono conformi
agli originali in mio
possesso:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente
dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno
2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla selezione pubblica per una borsa di
studio cui chiede di partecipare.

Luogo e data,.....

Il/La Dichiarante



Università di Foggia
Medicina Clinica e Sperimentale

DIHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 – D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a
(cognome).....(nome).....
.....Nato/a.....a.....(provincia.....)
il.....,
Codice fiscale....., attualmente
residente
a.....(provincia.....
.....)via.....c.a.p.....
.....,
telefono.....email.....

.....,
a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445
sulle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni
mendaci ivi indicate.

DICHIARA

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

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente dichiarazione
possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per gli
adempimenti connessi alla selezione pubblica per la borsa di studio cui chiede di partecipare.

Luogo e data,

Il/La Dichiarante
