

Schema esemplificativo della domanda  
(da redigere in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento di Medicina  
Clinica e Sperimentale  
A.O.U. Policlinico "G. Martino" - pad. B piano II  
Via Consolare Valeria 1 - 98125, Messina

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Indirizzo email: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione per il conferimento di n. 1 borsa di studio per attività di ricerca post-laurea da svolgersi presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale dell'Università degli Studi di Messina, Via Consolare Valeria n. 1, Messina (Me), di cui al bando prot. n. \_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo "**Antimicrobial stewardship e patogeni multi-drug resistant (MDR)**" di mesi **12** per laureato in **Medicina e Chirurgia** (Classe LM-41), o in **Biologia** (Classe LM-06), o in **Farmacia/Farmacia Industriale** (Classe LM-13) o in **Biotechnologie Mediche, Veterinarie e Farmaceutiche** (Classe LM-09), Responsabile Scientifico: **Prof. Giuseppe Nunnari**.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- che la propria cittadinanza è la seguente: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ (ovvero indicare il titolo equipollente conseguito presso l'Università straniera, nonché la data del decreto rettorale con il quale è stata dichiarata l'equipollenza stessa);
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso ;
- di non essere dipendente di alcun ente pubblico o privato e se dipendente pubblico di impegnarsi a collocarsi in congedo straordinario per motivi di studio senza assegni;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità – ai sensi di legge – a svolgere l'attività di ricerca mediante borsa di studio assegnata da ente pubblico;
- di non godere di altra borsa di studio a qualsiasi titolo conferita con l'eccezione di quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca dei borsisti;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

- di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, oppure coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di essere a piena e completa conoscenza che la borsa di studio di cui al presente bando non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro di alcun tipo con l'Università degli Studi di Messina e che l'assegnazione non costituisce in alcun modo caso ragione di futuro rapporto di lavoro con l'Università degli Studi di Messina;
- di avere adeguata conoscenza della seguente lingua straniera: \_\_\_\_\_
- di eleggere agli effetti della procedura di valutazione il seguente domicilio:  
via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) c . a . p . \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sopra indicato;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti dal bando.

Allega alla presente domanda il curriculum vitae, debitamente sottoscritto, nonché le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà relative ai titoli presentati.

Il/La sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali forniti all'Amministrazione Universitaria direttamente per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e di essere a conoscenza che gli competono i diritti previsti dalla medesima legge.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma