



IL DIRETTORE

Prot. 6142 dd 10/11/2025

Allegato 1 – Domanda di partecipazione

Il Direttore del Dipartimento Universitario Clinico di
Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute
dell'Università di Trieste

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. ____ il _____
Codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (*da compilare solo se diverso dalla residenza*):

Recapiti telefonici: _____
Indirizzo e-mail: _____
(Indirizzo PEC): _____

CHIEDE

di essere ammesso al Concorso per l'assegnazione di una Borsa di avviamento alla ricerca dal titolo "Possibili applicazioni dell'Intelligenza Artificiale nell'ambito dell'imaging toracico nei pazienti con esposizione a inquinanti ambientali - Studio Sintesi - Settore Scientifico Disciplinare SSD: Diagnostica per immagini e radioterapia (MEDS-22/A)" - Resp. Sc. Prof.ssa Maria Assunta Cova

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),



IL DIRETTORE

DICHIARA

- a) Nata/o a prov. il
- b) di essere cittadino
- Per i cittadini stranieri: di essere in possesso del permesso di soggiorno identificato dagli estremi.....
- c) di essere residente a (prov.); via n.
CAP
- d) di essere in possesso del codice fiscale n. ;
- e) di aver conseguito il diploma di laurea in Presso l'Università di il, con il punteggio di..... ;
- f) di aver conseguito il dottorato inpresso l'Università di il
- g) di essere in possesso della dichiarazione di equipollenzarilasciata da.....in data
- h) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- i) di non aver riportato condanne penali, di non essere stato sottoposto a procedimenti penali, a misure di prevenzione o a qualsiasi altra misura riguardante la criminalità organizzata e di non essere a conoscenza dell'esistenza a suo carico di procedimento in corso per l'applicazione delle predette misure;
- j) di essere a conoscenza del fatto che la borsa sia incompatibile con:
- altre borse a qualsiasi titolo conferite dallo Stato o da altri Enti pubblici o privati, ad eccezione delle borse di studio e di quelle concesse da Istituzioni nazionali e straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca del borsista;
 - la frequenza di corsi di specializzazione medica, in Italia e all'estero;
 - gli assegni di ricerca;
 - i rapporti di lavoro subordinato anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato in aspettativa senza assegni;
 - attività di lavoro autonomo, anche parasubordinato, fatta salva l'ipotesi in cui il borsista svolga attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente, previa comunicazione scritta al responsabile scientifico e a condizione che non comporti conflitto di interessi con la specifica attività svolta dal borsista e non rechi pregiudizio all'Università in relazione alle attività svolte.



IL DIRETTORE

Il sottoscritto dichiara inoltre la sussistenza / non sussistenza di rapporti di lavoro:

la natura del rapporto

tempo occupato in una settimana.....

Allega alla presente i seguenti documenti:

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

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda ai fini della gestione del procedimento per il quale vengono resi ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione del bando di cui trattasi.

Luogo e data

.....

Firma

.....