# All. A Fac-simile

# Domanda di partecipazione al bando di concorso per il conferimento, per l’anno 2025, di n. 1 borsa di studio, del valore di € 3.000,00, al lordo degli oneri a carico del beneficiario, destinata a medici specialisti in Urologia della Facoltà di Medicina e Chirurgia della Sapienza Università di Roma che abbiano realizzato la tesi di specializzazione sull’argomento “Andrologia: i rimedi chirurgici per infertilità maschile”, finanziata dalla SIA Benefit Community s.r.l. - SIABC

# Al Presidente della FONDAZIONE ROMA SAPIENZA

**Piazzale Aldo Moro, 5**

# 00185 ROMA

Il/La sottoscritto/a, (NOME e COGNOME)………………………………………………………...…………………

nato/a a………………………………………………………………………….il…………………...…………………

e residente a………………………..…………in Via/Piazza ……,

codice fiscale………………………………………….....

recapito del telefono e/o cellulare……………………………………………………………………………………

e-mail…………………………………………………………………………………………………………………….

recapito presso il quale desidera ricevere le comunicazioni………………………………………………………

in possesso del titolo di Specializzazione in …………………………………….conseguito presso Università degli Studi di Roma La Sapienza in data …………………………………………………….

# inoltra domanda per l’assegnazione di n. 1 borsa di studio, del valore di € 3.000,00, al lordo degli oneri a carico del beneficiario, destinata a medici specialisti in Urologia della Facoltà di Medicina e Chirurgia della Sapienza Università di Roma che abbiano realizzato la tesi di specializzazione sull’argomento “Andrologia: i rimedi chirurgici per infertilità maschile”, finanziata dalla SIA Benefit Community s.r.l. - SIABC

di cui al bando del 11/09/2025, prot. 000179, rep. n. 21/2025, con scadenza il 10/10/2025.

Il/la sottoscritto/a… elegge, ai fini del concorso, il proprio domicilio in:

Via………………………………………………………………….……….…………….……n……………………….

Città…………………………………………………………..……provincia…………….cap…...…………………..

Telefono fisso …………………………………….…………

Telefono cellulare …………………………………………

indirizzo posta elettronica e/o PEC…………………………………………………………………………

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato penale, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di aver conseguito il titolo di Specializzazione in . ……………………………………………………………

la Facoltà di …………………………..Università di ………………………………..;

1. di non trovarsi in situazione d’incompatibilità, di cui all’art. 6 del bando;
2. che si impegna a presentare idonea documentazione relativa alla tesi di specializzazione svolta.

Luogo e data,

FIRMA

# All. B

# Fac-Simile

**DICHIARAZIONE DI COPIA CONFORME**

(art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a

……………………………………….. il …/….…../……………. e residente a…………………………….,

prov. ……….., CAP, in via/piazza……………………………………………………………………………………………………n. ……………………..

preso atto delle disposizioni di cui all’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (\*),

# DICHIARA\*\*

che la copia dell’atto, documento, pubblicazione o titolo sotto indicato e allegato è conforme all’originale:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Ai sensi della L. 675/96 è informato ed autorizza la raccolta dei dati per il procedimento amministrativo in corso.

Luogo e data: …………..……..

(firma per esteso e leggibile)

*(\*)D.P.R. 445/2000, art. 76, 1° comma*: «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia».

*(\*\*) D.P.R. 445/2000, art. 76*, *2° comma*: «L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».