

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

Allegato "D" al bando emanato con Delibera del Consiglio di Dipartimento n. 51 del 14/05/2025

Codice Bando 05/2025

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente attività: attività relativa al Work Package 3 del Progetto "Cardiovascular outcomes of gout flares and treat-to-target urate lowering treatment":

- study design,
- code lists generation,
- data management,
- data analysis.

Resp. Scientifici Prof. Emilio Filippucci per UNIVPM e Dott. Edoardo Cipolletta per Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche, presso i locali della Clinica Medica afferenti al Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università Politecnica delle Marche.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/a		
DICHIARA		
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le seguenti fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso (elencare le fotocopie allegate):		
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
•		
		
<u></u>		
Data Firma autografa (*)		
(*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.		
Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.		

SEDE

Via Tronto 10/a Torrette di Ancona - 60126 / Italia www.univpm.it **UFFICI AMMINISTRATIVI** *Responsabile Amministrativa: Dott.ssa Giulia Sbarbati*Tel.: 071/220-6175

UFFICI

Tel.: 071/220-6171-6258-6168-6202

Fax: 071/220-6203

DIRETTORE DIPARTIMENTO Prof. Gianluca Moroncini

E-mail: dip.disclimo@univpm.it
Pec: direttore.disclimo@pec.univpm.it



Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari **DISCLIMO**

II/la sottoscritto/a	in servizio presso il Dipartimento di Scienze
Cliniche e Molecolari, attesta che la sottoscrizione presenza.	e alla presente domanda è stata apposta in sua
Ancona Fi	rma