



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche

BANDO di selezione per l'affidamento di 2 borse di studio per la Tufts University di Boston

Il Direttore del Dipartimento

VISTO l' art. 7 comma 6-6 bis del D. Lgs 165/2001 così come modificato dall'art 32, comma 1 del D.L. 223/06 convertito con Legge 248/06;

VISTA la Legge 24/12/07 n. 224 (Legge Finanziaria);

VISTO l'accordo internazionale con la Tufts University Boston Contributo Ministeriale AF2003 capitolo 5551

VISTE le delibere del Consiglio del Dipartimento del 16/01/2008 e 29/7/2008;

VISTA la richiesta del **Prof. Manlio Quaranta**

DECRETA

È indetta l'erogazione, nell'ambito del Progetto di Internazionalizzazione degli Atenei, di 2 borse di studio per uno stage di una settimana presso la Tufts University di Boston.

Il corrispettivo previsto è di € **4.000,00** al lordo degli oneri fiscali e previdenziali a carico del borsista.

Requisiti richiesti ai candidati:

1. Laurea Specialistica in Odontoiatria e Protesi Dentaria;
2. buona conoscenza della lingua inglese parlata e scritta;
3. curriculum vitae e pubblicazioni scientifiche.

L'assegnazione della borsa avverrà tramite una valutazione comparativa dei titoli sopra menzionati presentati dai candidati. Commissione composta dal responsabile scientifico del progetto di ricerca o suo delegato, dal titolare dei fondi o suo delegato e dal Segretario Amministrativo.

Gli interessati in possesso dei requisiti richiesti dovranno consegnare, presso la segreteria del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche sita presso il Polo Didattico-Scientifico al Piano 2, Via Caserta 6 – 00161 Roma, entro le ore 12.00 del 10 ottobre 2008, la domanda correlata dai documenti richiesti. Nella domanda di partecipazione i candidati dovranno indicare il recapito telefonico e di posta elettronica dove intendono ricevere le comunicazioni.

Il giorno e la sede del colloquio verranno comunicati direttamente ai candidati.

Roma 24/09/2008

II DIRETTORE

Prof. Antonella Polimeni

"Sapienza" Università di Roma
Dipartimento Scienze Odontostomatologiche
Viale Regina Elena, 287/A, 000161 ROMA

Segretario Amministrativo:
www.giancarlo.bertea@uniroma1.it

Allegato 1 - **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

Al Direttore del Dipartimento
di Scienze
Odontostomatologiche
Università Sapienza
Via Caserta 6 00161 Roma

Il sottoscritto

nato a..... (provincia di
.....) il
residente a (provincia di)
domiciliato in Via
CAP..... numero telefonico.....
posta elettronica.....
Codice fiscale
cittadinanza.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico di
collaborazione nell'ambito del
.....di cui al bando
del.....

Alla domanda allega:

- Curriculum vitae;
- Titoli di studio, attestati;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Data.....

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della l.31/12/1996 n.675: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", titolare del trattamento.

Al Titolare competono i diritti di cui all'art.13 della l.675/96.

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445)
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).

Allegato 2- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Al Direttore del Dipartimento
di Scienze
Odontostomatologiche
Università Sapienza
Via Caserta 6 00161 Roma

Il/La sottoscritt a/o
codice fiscale

DICHIARA

- di essere nato a
(prov. di.....) il.....
- di essere residente
in.....alla via
.....
- di essere
cittadino.....
- di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio
.....
- conseguito in data.....con
voto..... presso
- di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della
presente procedura di selezione:
.....
.....
- di avere le seguenti esperienze professionali:
.....
.....

Data.....

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della l.31/12/1996 n.675: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", titolare del trattamento.

Al Titolare competono i diritti di cui all'art.13 della l.675/96.

AVVERTENZE:

- Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445)
- Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).