

Allegato A

*Modello di domanda
(da presentare in carta semplice)*

**Al Direttore Generale
del Politecnico di Bari
Via Amendola 126/b
70126 – BARI**

Il/La sottoscritto/a,
nato/a.....(prov.....) il
....., residente a..... (prov.....), c.a.p.
....., in via, n....., tel.
..... Cod. Fiscale: e-mail:.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'affidamento di n. 3 (tre) incarichi di lavoro autonomo nell'ambito del progetto ERASMUS KA 103 20/21 – CUP. D96D2000170006 – Responsabile Amministrativo Dott.ssa Antonella Palermo – Responsabile Scientifico Prof. Nicola Giaquinto, di cui al Bando di selezione pubblica emanato dal Settore Risorse Umane - Ufficio Contratti di Lavoro Autonomo e Borse di Studio del Politecnico di Bari con D.D. n. 269/2021 del 4.06.2021.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA:

- a) di essere cittadino (*indicare la nazionalità di appartenenza*);
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (*se cittadino italiano*);
- c) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento dei diritti stessi (*se cittadino straniero*);
- d) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso *in caso contrario*
Di aver riportato condanne penali di cui alla/e sentenza/e N. del (*da dichiarare anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale*);
- e) di non essere stato destituito o dispensato da impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- f) di non essere stato dichiarato decaduto da impiego pubblico, ai sensi dell'art. 127 lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957 n. 3, né licenziato o dichiarato decaduto per giusta causa ai sensi dell'art. 1, co. 61 della Legge 662/1996;

- g) di non avere, ai fini dell'ammissione alla selezione, un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione del Politecnico di Bari;
- h) di essere in possesso, per l'ammissione alla procedura selettiva, del titolo di studioconseguito nell'annopresso con la votazione di.....;
- i) comprovata esperienza lavorativa o professionale in ambito di mobilità e cooperazione internazionale preferibilmente tra istituti di istruzione europei e/o extraeuropei (**Incarico n.1**);
- l) comprovata esperienza lavorativa o professionale in ambito di mobilità e cooperazione internazionale preferibilmente tra istituti di istruzione europei e/o extraeuropei e possesso di Partita IVA (**Incarico n.2**);
- m) comprovata esperienza lavorativa o professionale in ambito accademico, avente ad oggetto la gestione di studenti stranieri e possesso di Partita IVA (**Incarico n. 3**);

Tutte le comunicazioni relative alla presente selezione dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Tel:

Si allegano:

- 1) Fotocopia del documento di identità;
- 2) Curriculum vitae et studiorum;
- 3) Dichiarazione, conforme all'allegato B, prodotta ai sensi del D.P.R. n.445/2000, relativamente al possesso di titoli, attestati professionali, di specializzazione ecc.. citati nel curriculum.: Fuori della previsione di cui all'art. 40 D.P.R. 445/2000 detti titoli, attestati etc. potranno essere prodotti dal candidato in originale od in copia conforme all'originale utilizzando l'allegato B.
- 4) Elenco di tutti i titoli e documenti presentati.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Luogo e data _____

Firma per esteso

Allegato B

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

NATO A, PROV., IL

ATTUALMENTE RESIDENTE A PROV.....,

INDIRIZZO.....,

TELEFONO (Prefisso)..... NUMERO.,

consapevole che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

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

Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Luogo e Data