**Allegato A**

*Modello di domanda*

**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. .............,invia………………………………….n......, tel. ………………………………...............….e-mail………………………………….Cod.Fiscale: ………………………………….

# C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio,per il conferimento di n. 5 (*cinque*) incarichidi collaborazione coordinatae specificamente per l’incarico di cui al Profilo n. \_\_, nell’ambito dell’Accordo Convenzionale tra Politecnico di Bari e ARPAL Puglia – Agenzia Regionale per lo sviluppo delle politiche attive del lavoro (prot. n. 31702 del 28.12.2020), di cui al Bando di selezione pubblica emanato con D.D. n. 989 del 07/12/2022

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr. 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,

**D I C H I A R A**:

1. di essere cittadino ………… (*indicare la nazionalità di appartenenza)*;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*se cittadino italiano*);
3. 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*);
4. di non aver riportato condanne penali ovvero le eventuali condanne riportate indicando gli estremi delle relative sentenze, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale (la dichiarazione va resa anche in assenza di condanne penali);
5. di non essere stato destituito o dispensato da impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
6. di non essere stato dichiarato decaduto da impiego pubblico, ai sensi dell'art. 127 lettera d) del Dpr. 10 gennaio 1957 n. 3, né licenziato o dichiarato decaduto per giusta causa ai sensi dell'art. 1, co. 61 della Legge n. 662/1996;
7. di non avere, ai fini dell’ammissione alla selezione, un grado di parentelaodi affinità fino alquartogradocompreso,con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione del Politecnico di Bari;
8. di essere in possesso, per l’ammissione, del titolo di studio ………………………….…conseguito nell’anno……………...presso ……………………. con la votazione di …………………;
9. *con riferimento alle sole domande di partecipazione relative al Profilo n. 1,* di essere in possesso di comprovata esperienza e/o formazione, acquisita nel settore pertinente l’oggetto dell’incarico.

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 Dpr. n.445/2000, relativamente al possesso di titoli, attestati professionali, di specializzazione etc. citati nel *curriculum*.Fuori della previsione di cui all’art. 40 Dpr. n. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_