**Allegato A**

*Modello di domanda*

*(da presentare in carta semplice)*

 **Al Direttore Generale del Politecnico di Bari**

 **70125 – BARI**

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

# C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, volta all’affidamento di n. 1 un) incarico di collaborazione coordinata, 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. 283 del 30.03.2022, nell’ambito del Progetto “**PASSEPARTOUT” -** CUP. D99C20000620006, di cui è Responsabile Scientifico il Prof.Ing. V. SPAGNOLO e Responsabile di U.R. per il DMMM il Prof. G. PERCOCO

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,

**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*);

d) 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);

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, del titolo di studio ………………………….…conseguito nell’anno…………..presso ……………. con la votazione di……………….;

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)***

f

* **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 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 .....................................