Modello di domanda

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

	sottoscritto/a, nato/a (prov) il,							
resident	e a, in via							
	, n, tel cell, cell							
CHIEDE								
(un) inc 318/202 Open Ap	e ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, volta al conferimento di n. 1 arico di lavoro autonomo occasionale di cui al bando di selezione pubblica emanato con D.D. n. 4, a valere sui fondi del Progetto di ricerca " <i>Patto territoriale dell'alta formazione per le imprese – pulia University</i> " CUP. F61B23000370006 Cod. Id. PATTI_TERRITORIALI_AC, di cui il Prof. Antonio NI PETRUZZELLI è Responsabile Scientifico.							
	e, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,							
DICHIARA								
b. c. d. e. f.	 b. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di							
	comunicazioni relative alla presente selezione dovranno essere inviate al seguente indirizzo mail:							

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. n. 445/2000 detti titoli, attestati etc. potranno essere prodotti dal candidato in originale od in copia conforme all'originale utilizzando l'allegato B.

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

□ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

□ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO

	N RESIDENTE	IN	*	, IL ,	INDIRIZZO
consapevole che, ai s forma atti falsi o ne	sensi degli artt. 46 e	47 del D.P.R. n. 44	15/2000, chiunque	rilascia dichiara:	zioni mendaci,
		DICHIAR	\mathbf{A}		
Dichiaro inoltre di es saranno trattati, anch presenti dichiarazion	e con strumenti info				
Luogo e data					
			Firma per estes	60	
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		