**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 in ...................................................................... (prov........... ), c.a.p. ............., alla via ................................................................................................... n...... tel. ……………………… Cod. Fiscale ………………………………………………..

# C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l’affidamento di n. 2 (due) incarichi di lavoro autonomo professionale nell’ambito del Progetto DIGILAB, di cui al Bando di selezione pubblica emanato dal Centro dei Servizi Amministrativo-Contabili del Politecnico di Bari con D.D. n. 79 del 06/02/2019

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 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*

1. di non avere, ai fini dell’ammissione alla selezione, un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento Meccanica, Matematica e Management del Politecnico di Bari ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione del Politecnico di Bari;
2. di essere in possesso del titolo di studio in ………………………….…………… conseguito in data ………….. presso ………………………………………………………..
3. di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in ………………………….…… …………………conseguito in data ………….. presso ……………………… ………..;
4. di essere titolare di partita IVA n………………………….. per l’esercizio di attività inerenti l’oggetto dell’incarico di cui al bando di concorso;
5. di essere iscritto all’albo/ordine professionale ………………………………..

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/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Cognome e Nome )

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV.\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTUALMENTE RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Firma per esteso

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