

Allegato 1)

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Rettore del Politecnico di Bari
via Amendola, 126/b – 70126
BARI

L sottoscritt__ (cognome e nome) _____ nat__ a
_____ (Prov.) il _____ residente in
_____ (Prov.) alla via _____ C.A.P. _____, Cod. Fiscale
_____, tel. _____, Cell.
_____.

CHIEDE

di essere ammess__ al concorso, **per titoli e colloquio**, bandito con D.R. n. 1185 del 31.10.2025, per l'attribuzione di n. 1 (*una*) borsa *post-lauream* a valere sui fondi del Progetto "Poliba Bridge – Boosting Research Impact through Development, Growth and Entrepreneurship in PoliBA" CUP MASTER: B97G25000240001 – CUP POLIBA: D97G25000180005 Cod. Id. POLIBA BRIDGE.

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 sotto la propria responsabilità

- 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
- e. *in caso contrario*
 - a. 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*)
- f. di non avere, ai fini dell'ammissione alla selezione, un grado di parentela o di affinità fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che ha autorizzato l'avvio della procedura ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione del Politecnico di Bari e di essere consapevole di quanto previsto dalla Legge n. 240/2010 art. 18 c.1, lettera c);
- g. di aver conseguito la **laurea** in (*specificare classe di laurea tra quelle indicate all'art. 3 del bando di concorso*) _____, presso _____ in data _____ con votazione _____ (ovvero indicare il titolo equipollente conseguito presso una Università straniera, nonché la data in cui è stata dichiarata l'equipollenza);
- h. di aver conseguito il **Dottorato di ricerca** in _____, presso _____ in data _____ con votazione _____.

Tutte le comunicazioni relative alla presente selezione dovranno essere inviate al seguente indirizzo mail
_____ Tel.: _____.

Il sottoscritto allega alla presente domanda quanto previsto dall'art. 5 del bando di concorso e precisamente:

Il sottoscritto dichiara, altresì, 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 del dichiarante

Allegato 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del Dpr. 28.12.2000, n. 445)

__L__ sottoscritt__ (cognome e nome) _____ nat__ a
_____ (Prov.) il _____ residente in
_____ (Prov.) alla via _____ C.A.P. _____, Cod. Fiscale
_____, tel. _____, Cell.

in relazione alla domanda di partecipazione al concorso pubblico, **per titoli e colloquio**, bandito con D.R. n. 1185/2025,

- a. consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr. 28.12.2000, n. 445;
- b. ai sensi dell'art. 47 del Dpr. 28.12.2000, n. 445;

DICHIARA

che le fotocopie dei documenti di seguito indicati, allegati alla presente dichiarazione, sono conformi all'originale:

Il sottoscritto dichiara, altresì, 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 del dichiarante

N.B.: La firma apposta di proprio pugno dal candidato deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

L sottoscritt_ (cognome e nome) _____ nat_ a
_____ (Prov.) il _____ residente in
_____ (Prov.) alla via _____ C.A.P. _____, Cod. Fiscale
_____, tel. _____, Cell.
_____.

in relazione alla domanda di partecipazione al concorso pubblico, **per titoli e colloquio**, bandito con D.R. n. 1185/2025, per lo sviluppo del tema di ricerca indicato nel menzionato Avviso pubblico,

- a. consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr. n. 445 del 28.12.2000;
- b. ai sensi dell'art. 46 del Dpr. n. 445 del 28.12.2000;

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 del dichiarante