

Allegato A

Modello di domanda

**Il Direttore del Dipartimento di
Meccanica, Matematica e
Management – DMMM
del Politecnico di Bari
via Amendola 126/b – 70126
BARI**

Il/La sottoscritto/a, nato/a,
residente a (prov.) il,
..... (prov.), C.A.P., invia
....., n., tel. cell.
..... e-mail C.F.:
.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 2 (*due*) incarichi di lavoro autonomo occasionale di cui al bando di selezione pubblica emanato con D.D. n. 328/2025 nell'ambito del Progetto di Ricerca Partenariati Estesi - 3A-ITALY - Circular and sustainable Made-in-Italy - Codice Progetto PE00000004 - PNRR - Affiliato SPOKE 2 Prof. M. Fiorentino – Codice Identificativo: PNRR_PE_3A_ITALY_SPOKE_2_Prof._M._Fiorentino – CUP: D93C22000920001 di cui è Responsabile delle Attività la prof.ssa Silvana BRUNO e Responsabile Scientifico il Prof. Michele FIORENTINO e, in particolare, per la borsa n. _____.

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,

DICHIARA

- 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 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 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;
- g. di non avere, ai fini dell'ammissione alla selezione, un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un docente afferente al Dipartimento che ha autorizzato l'avvio della presente procedura, 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
- i. possesso di Laurea quinquennale V.O. o Laurea Specialistica/Magistrale N.O. in Ingegneria Meccanica; Laurea quinquennale V.O. o Laurea Specialistica/Magistrale N.O. Ingegneria dei Sistemi

Medicali; Laurea quinquennale V.O. o Laurea Specialistica/Magistrale N.O. Ingegneria Biomedica o equivalenti;

j. possesso del Dottorato di Ricerca;

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

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 o 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

.....

Allegato B

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

COGNOME NOME CODICE FISCALE
..... NATO A, PROV., IL

ATTUALMENTE RESIDENTE IN 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

.....