

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. _____, Codice
Fiscale _____ tel. _____, Cell. _____

C H I E D E

di essere ammess* al concorso, per **titoli e colloquio**, bandito dal Settore Risorse Umane – Ufficio Contratti di Lavoro Autonomo e Borse di Studio del Politecnico di Bari con D.R. n. 325/2024 del 13/3/2024, per l'attribuzione di n. 1 (una) borsa *post-lauream* per lo svolgimento di attività di studio e ricerca a valere sulla "Attività di ricerca finalizzata allo studio dell'area Archeologica e Monumentale del Battistero di San Giovanni a Canosa di Puglia" del 31/10/2023 tra il Dipartimento ArCoD e il comune di Canosa di Puglia del Politecnico di Bari.

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 richiedente la borsa 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 _____, 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).

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: (1)

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

(1) Le domande incomplete o prive di dichiarazioni e degli allegati richiesti dal bando non saranno prese in considerazione. Le dichiarazioni devono essere rese anche se negative.

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**, di cui al D.R. n. 325/2024 del 13/3/2024, per l'attribuzione di n. 1 (una) borsa post-lauream per lo svolgimento di attività di studio e ricerca a valere sulla "Attività di ricerca finalizzata allo studio dell'area Archeologica e Monumentale del Battistero di San Giovanni a Canosa di Puglia" del 31/10/2023 tra il Dipartimento ArCoD e il comune di Canosa di Puglia del Politecnico di Bari, 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. 28.12.2000, n. 445;
- b. ai sensi dell'art. 47 del Dpr. 28.12.2000, n. 445;

D I C H I A R A

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.

Allegato 3)

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**, di cui al D.R. n. 325/2024 del 13/3/2024, per l'attribuzione di n. 1 (una) borsa *post-lauream* per lo svolgimento di attività di studio e ricerca a valere sulla "Attività di ricerca finalizzata allo studio dell'area Archeologica e Monumentale del Battistero di San Giovanni a Canosa di Puglia" del 31/10/2023 tra il Dipartimento ArCoD e il comune di Canosa di Puglia del Politecnico di Bari, 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;

D I C H I A R A

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