Allegato A

Modello di domanda (da presentare in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento di Meccanica, Matematica e Management (DMMM) del Politecnico di Bari

	sottoscritto/a,
	(prov) il , residente a(prov), c.a.p.
	, in via, n, tel.
	cell
	:
	CHIEDE
(uno) "PASS prof. V di selez A tal f dichiar	re ammess* a partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, per l'affidamento di n. 1 incarico di lavoro autonomo occasionale nell'ambito del progetto di ricerca EPARTOUT" – CUP D99C20000620006, Cod. Id: 101016956, responsabile scientifico incenzo Spagnolo e responsabile dell'U.R. DMMM prof. Gianluca Percoco, di cui al bando zione pubblica emanato con D.D. n. 1007/2023 del 13/12/2023 . ine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia azioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi i in materia,
	DICHIARA:
b) c) d) (e) f)	di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

Tutte	le	comunicazioni	relative	alla	presente	selezione	dovranno	essere	inviate	al	seguente
indiriz	zo:										

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	

□ 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 SOTTOSCRITTO
COGNOME
NOME
CODICE FISCALE
NATO A;
ATTUALMENTE RESIDENTE A 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. 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.