

Allegato 1)

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Rettore  
del Politecnico di Bari  
Via Amendola, 126/b  
70126 - BARI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
alla Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_

C H I E D E

di essere ammesso/a al concorso, per titoli e colloquio, bandito dal Settore Risorse Umane-Ufficio Contratti di Lavoro Autonomo e borse di studio con D.R. n. 1222/2023 del 02.11.2023 per l'attribuzione di n. 2 (due) borse di studio post-lauream nell'ambito dell'accordo di collaborazione tecnico-scientifica stipulato tra il Politecnico di Bari e il Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste – cod. id. "ICQRF\_GALLO"- borsa n. \_\_\_\_\_ - Responsabile Scientifico: Prof. Vito GALLO;

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) e di avere un'età maggiore di anni 18;
- 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 che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione di rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione; 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
- 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 D.P.R. 10 gennaio 1957 n. 3, né licenziato o dichiarato decaduto per giusta causa ai sensi dell'art. 1, co. 61 della Legge 662/1996;

g) 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 di Ingegneria Civile, Ambientale, del Territorio, Edile e di Chimica (DICATECh) 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);

h) 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);

i) di aver discusso la tesi di laurea sul tema ".....";

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

Tel: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda quanto previsto dall'art.5 del bando di concorso e precisamente: (1)

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, 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 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 NOTORIETA'  
(Art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)  
alla Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

- 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e ss.mm. e ii. 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)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
alla Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

- 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.46 del DPR 28.12.2000, n.445;

D I C H I A R A

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e ss.mm. e ii. 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