

**MASTER di I livello in
"Miglioramento ed Innovazione Continui dei Processi, Prodotti e Servizi
- (Excellere) - A.A.2016/2017**

ALLEGATO 1



DOMANDA DI AMMISSIONE

**Al Magnifico Rettore
Politecnico di Bari
Direzione Gestione Risorse e Servizi
Istituzionali
Settore Ricerca e relazioni
Internazionali
Ufficio Post-Lauream
Via Amendola 126/B
70126 Bari**

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

CF _____

nato a _____ (_____)

Il _____ e residente in _____

_____ (_____) via _____ C.A.P. _____

Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____ mobile _____

e-mail personale (in mancanza, e-mail di riferimento) _____

PEC (se disponibile) _____

domicilio in Italia (barrare solo per gli stranieri residenti all'estero) _____

Città _____ (_____) Via _____

in possesso del seguente titolo di studio universitario: _____

conseguito il giorno: _____

presso l'Università/Istituto _____

con la votazione di _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL

**MASTER di I livello in Miglioramento ed Innovazione Continui dei Processi, Prodotti e Servizi -
EXCELLERE - attivato dal Politecnico di Bari per per l' A.A. 2016/2017.**

A tal fine, allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito (ALL.2)
- Curriculum vitae et studiorum (ALL.3);
- Autocertificazione di eventuali altri titoli valutabili ai fini del punteggio per la graduatoria di
- Merito (ALL.4)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre

- di aver fatto richiesta di borsa di studio INPS – Gestione Dipendenti pubblici
- di non fatto richiesta di borsa di studio INPS – Gestione Dipendenti pubblici

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il Bando/Avviso di selezione per l' ammissione al suddetto Corso di Master, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di dare il proprio consenso per l'uso, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali esclusivamente per i trattamenti relativi all'espletamento delle procedure connesse al suddetto Corso di Master.

LUOGO E DATA

FIRMA _____

Al Politecnico di Bari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO CON ESAMI

(artt. 45 e 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000 come modificato dall'art. 15 comma 1 della Legge 12 novembre 2011, n. 183)

Il/la _____ sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il

(luogo)

(prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

DI AVER CONSEGUITO:

Laurea Triennale in

_____ in data _____ presso l'Università di _____

con punti _____ su _____ (lode SI / NO)

durata legale del Corso _____

e

(barrare alternativamente)

Laurea specialistica/magistrale in:

_____ (Denominazione Corso di Laurea) **della classe:** _____

Laurea dell'ordinamento ante/ex D.M. 509/1999 in:

_____ (Denominazione Corso di Laurea) equiparata alle lauree magistrali della classe LM _____

			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	

			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	
			----/-----	

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

Firma del candidato (*per esteso e leggibile*) _____

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Allegato 3

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR N. 445/2000

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]

Nazionalità

Data di nascita

[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[**Indicare la madrelingua**]

ALTRE LINGUA

[**Indicare la lingua**]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi 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 la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante

[luogo],li [GG/MM/AAAA]

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE/ATTO NOTORIO**

(artt. 45 46 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 come modificato dall'art. 15 comma 1 della Legge 12 novembre 2011, n. 183)

Il/la

sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il

(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n.

(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI:

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)