

Allegato A

Modello di domanda

**Il Direttore del Dipartimento di
INGEGNERIA ELETTRICA E
DELL'INFORMAZIONE – DEI
del Politecnico di Bari
via Amendola 126/b – 70126
BARI**

Il/La sottoscritto/a, nato/a,
..... (prov.) il,
residente a (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. 9 (nove) incarichi di lavoro autonomo occasionale di cui al bando di selezione pubblica emanato con D.D. n. 644/2025 nell'ambito del Progetto “*IDENTITÀ - rete Integrata mediterranea per l'osservazione ed Elaborazione di percorsi di Nutrizione personalizzata contro la malnutrizione*” CUP D93C22001020008 di cui è Responsabile Scientifico il Prof. Tommaso DI NOIA e, in particolare, per la posizione 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;

per la posizione n. 1:

- h. possesso di Laurea magistrale o quinquennale v.o. in Ingegneria Informatica;

per la posizione n. 2:

- i. possesso di Laurea Triennale;

per la posizione n. 3:

- j. possesso di Laurea triennale in Lingue e culture per il turismo e la Mediazione Internazionale; in Lingue e Letterature Straniere o equivalenti;

per le posizioni da nn. 4 a 9:

- k. possesso di Laurea triennale in Ingegneria Informatica, Ingegneria dei Sistemi Medicali, Ingegneria dell'Automazione Informatica;
- l. di essere in possesso, per l'ammissione, del titolo di studio conseguito nell'anno presso con la votazione di

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

.....