

MODELLO DI DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ PER LA PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA PROGRESSIONE VERTICALE TRA LE CATEGORIE RISERVATE AL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO PRESSO IL POLITECNICO DI BARI, INDETTE CON D.D. N. \_\_\_\_\_  
(COD.SEL. \_\_\_\_\_)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ MATR. N. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) n. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

*(se domiciliato in luogo diverso dalla residenza)* \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

DOCUMENTO D' IDENTITÀ N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO A \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

STRUTTURA D'AFFERENZA \_\_\_\_\_

CATEGORIA \_\_\_\_\_

AREA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

nel chiedere di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in intestazione e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità dichiara:

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 19 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto dichiara di trovarsi nelle seguenti situazioni soggettive per l'ammissione alla selezione (v. art.2 del bando):

- di essere stato assunto in ruolo presso il Politecnico di Bari in data \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso alla selezione:

Denominazione esatta del titolo:

\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- se il titolo è stato conseguito all'estero \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_

a) Documentata qualificazione professionale nell'ambito del profilo:

- Esperienza della durata di anni \_\_\_\_\_ e mesi \_\_\_\_\_

maturata presso \_\_\_\_\_ (indicare Direzione/Struttura)

nello svolgimento delle seguenti attività:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B La dichiarazione dettagliata delle attività deve essere indicata nel riquadro dedicato ai titoli valutabili, riportando con precisione tutti gli elementi utili alla valutazione: date esatte (gg.mm.aa) di inizio e fine attività, descrizione particolareggiata dell'attività.

- (solo per la selezione EP) di non essere/essere abilitato all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ in Italia, in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) (solo per la selezione EP/2\_2019) conoscenza della lingua inglese, livello \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c) di (essere/non essere) \_\_\_\_\_ parente o affine, fino al 4° grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

d) di autorizzare il Politecnico di Bari al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione dell'attività concorsuale, ai sensi delle disposizioni normative vigenti, ed ai fini dei procedimenti successivi e conseguenti;

e) di autorizzare il Politecnico di Bari ad inviargli le comunicazioni relative alla selezione tramite la casella di posta elettronica o di posta elettronica certificata indicata in domanda, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della stessa;

- di allegare:

- ▣ curriculum vitae, datato e sottoscritto;
- ▣ eventuale documentazione aggiuntiva;
- ▣ elenco della documentazione aggiuntiva, se presentata, compilato nell'apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio di conformità agli originali (v. Allegato B);
- ▣ copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

### *ISTRUZIONI*

**Il modulo deve essere compilato con mezzi informatici o in stampatello.**

Qualora i campi predisposti non siano sufficienti, devono essere duplicati.

I campi non utilizzati potranno essere eliminati, lasciando intatte per i campi utilizzati le numerazioni associate alle diverse categorie di titoli.

## TITOLI VALUTABILI

### A) Titoli di servizio (art. 5 punto a)

#### Esperienza professionale pertinente il profilo prestata presso Pubbliche Amministrazioni

Date (da - a)	
Direzione/Struttura	
Categoria e Area	
Principali mansioni/funzioni svolte e responsabilità	
Date (da - a)	
Direzione/Struttura	
Categoria e Area	
Principali mansioni/funzioni svolte e responsabilità	
Date (da - a)	
Direzione/Struttura	
Categoria e Area	
Principali mansioni/funzioni svolte e responsabilità	

### (B) Titoli culturali e professionali attinenti al profilo (art. 5 punto b)

**Laurea (specificare la tipologia)**

Laurea conseguita in data \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
denominazione classe: \_\_\_\_\_

Punti \_\_\_\_\_

**Dottorato, Master, Scuole di specializzazione, Abilitazione, etc**

Denominazione titolo \_\_\_\_\_  
Rilasciato da: \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Denominazione titolo \_\_\_\_\_  
Rilasciato da: \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Denominazione titolo \_\_\_\_\_  
Rilasciato da: \_\_\_\_\_  
Data di conseguimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Tirocinio:** \_\_\_\_\_

effettuato presso \_\_\_\_\_

data di svolgimento: dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Valutazione \_\_\_\_\_  
Punti \_\_\_\_\_

**Corso di formazione/aggiornamento**

Titolo corso: \_\_\_\_\_

Conseguito presso: \_\_\_\_\_

data di svolgimento: dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Valutazione \_\_\_\_\_

Titolo corso: \_\_\_\_\_

Conseguito presso: \_\_\_\_\_

data di svolgimento: dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Valutazione \_\_\_\_\_

Punti \_\_\_\_\_

**(C) Formazione certificata e pertinente (art. 5 punto c)**

Per Formazione Certificata e Pertinente si intende l'attività formativa organizzata/erogata dal Politecnico di Bari o da enti esterni pertinente con l'attività svolta dall'interessato in amministrazione e per la quale sia stato previsto e superato un esame finale.

Dovranno essere indicate con precisione: la esatta denominazione del corso, le date di inizio e fine, il numero di ore, il giudizio o votazione riportata in sede di valutazione finale.

Formazione organizzata/erogata dal Politecnico di Bari o da enti esterni pertinente con l'attività svolta e per la quale sia stato previsto e superato un esame finale

Titolo dell'attività formativa \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_

Date di inizio e di fine \_\_\_\_\_ Durata in ore \_\_\_\_\_

Valutazione finale: \_\_\_\_\_

Titolo dell'attività formativa \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_

Date di inizio e di fine \_\_\_\_\_ Durata in ore \_\_\_\_\_

Valutazione finale: \_\_\_\_\_

Punti \_\_\_\_\_

### (D) Qualità delle prestazioni individuali (art. 5 punto d)

La valutazione delle prestazioni è effettuata sulla base del punteggio ottenuto nella "valutazione della prestazione individuale" tenendo conto della media ponderata calcolata secondo il sistema di valutazione in vigore nell'anno di riferimento.

Il punteggio verrà attribuito alle medie ottenute nel triennio precedente (2016-2018).

Anno 2016 \_\_\_\_\_

Anno 2017 \_\_\_\_\_

Anno 2018 \_\_\_\_\_

(solo per i candidati portatori di handicap e/o diversamente abili riconosciuti ai sensi della Legge 104/1992, e successive modificazioni e integrazioni, e della Legge 68/1999)

Richiedo i benefici di cui alle predette leggi, quali \_\_\_\_\_ nonché tempi aggiuntivi allo svolgimento della prova d'esame.

A tal fine allego idonea certificazione medico-sanitaria che specifica gli elementi essenziali relativi alla propria condizione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e sulla base della relativa informativa reperibile sul sito d'Ateneo ([link](#)), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Bari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)