FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

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

				/0126 - 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:				
		СНІ	EDE	
nell'ambito del Prog Responsabile Scient a tal fine, ai sensi	getto " <i>SCIAME</i> – tifico: Prof. Ruta degli artt. 46 e	- <i>SMART CIT</i> ; 47 del D.P.R	li n. 4 (quattro) borse de la INTEGRATED AIR MOE . n. 445/2000, consapevol o è punito ai sensi del cod	BILITY EVOLUTION";- e che chiunque rilascia
	Dichiai	a sotto la pr	opria responsabilità:	
a) di essere cittadin di anni 18;	o (ind	icare la nazio	nalità di appartenenza) e d	i avere un'età maggiore
b) di essere iscritto	nelle liste elettor	ali del Comu	ne di	(se cittadino
italiano);				
			di appartenenza o di prove	enienza, ovvero i motivi
del mancato godime		`	, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ai sensi delle vig Amministrazione; i	enti disposizion n caso contrari del	ni, la costitu o di aver rip	aver procedimenti penali in izione di rapporto di la portato condanne penali di rare anche se sia stata conc	voro con la Pubblica li cui alla/e sentenza/e
1 0		cnencato da i	mniego presso una Pubblic	a Amministrazione per

- 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 Elettrica e

240/2010 art. 18 c.1, lettera c);		, presso
h) di aver conseguito la laurea in in data	con votazione	(ovvero
indicare il titolo equipollente conseguito presso una dichiarata l'equipollenza);	a Università straniera, nonché la d	lata in cui è stata
i) di aver discusso la tesi di laurea sul tema "		·····';
Tutte le comunicazioni relative alla presente selezi	one dovranno essere inviate al se	guente indirizzo:
Tel:		
Il/La sottoscritto/a allega alla presente domand e precisamente:	a quanto previsto dall'art.5 del ba	ando di concorso
Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere inforn che i dati personali raccolti saranno trattati, ar nell'ambito del procedimento per il quale le presen	nche con strumenti informatici,	
Luogo e Data		
Luogo e Data	_	

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		л.Р	, Codice Fiscale	tel.
,	Cell.			, e-
mail			_	
a. consapevole delle saratti falsi, richiamate dallb. ai sensi dell'art. 47 de	'art.76 del DPR 28	8.12.2000, n.		e, di formazione o uso di
]	DICHIAF	RA	
che le fotocopie dei doci all'originale:	umenti di seguito i	ndicati, alleg	ati alla presente dich	iarazione, sono conformi
Il/La sottoscritto/a dichi	ara, altresì, di esse	re informato/	a, ai sensi e per gli e	ffetti del D.lgs. 196/2003
	dati personali rac	colti saranno	o trattati, anche con	n strumenti informatici,
Luogo e Data				

N.B.: La firma apposta di proprio pugno dal candidato deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di identità.

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.	residente in, Codice Fiscale	tel
,	Cell.			
mail				
a. consapevole delle sar atti falsi, richiamate dall b. ai sensi dell'art.46 de	'art.76 del D	PR 28.12.200	ichiarazioni non veritiere, di 0, n.445;	formazione o uso di
		DICH	I A R A	
	saranno tratta	ti, anche con	er gli effetti del D.lgs. 196/20 strumenti informatici, esclusi ioni vengono rese.	
Luogo e Data			_	
			Firma del dic	hiarante