Allegato A

Modello di domanda

Il Direttore del Dipartimento di INGEGNERIA ELETTRICA E DELL'INFORMAZIONE – DEI del Politecnico di Bari

Il/La sottoscritto/a , nato/a
CHIEDE di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 7 (sette) incarichi di lavoro autonomo occasionale di cui al bando di selezione pubblica emanato con D.D. n. 583/2025 nell'ambito del Progetto PNRR "CSS-Cyber Social Security- Attacks and Defences Security Rights in Cyber Space— gestione del rischio cyber-sociale nella società" CUP D53C24001600001 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
Tutte le comunicazioni relative alla presente selezione dovranno essere inviate al seguente indirizzo mail:telefono:

α.	11	
\1	ดแ	legano:
$\mathbf{\sigma}$	an	icgano.

- 1. fotocopia del documento di identità;
- curriculum vitae et studiorum;
 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					
	N		., PROV		FISCALE
ATTUALMENTE	RESIDENTE,		PROV (prefisso)	,	INDIRIZZO NUMERO
consapevole che, ai so forma atti falsi o ne j					
		DICHIAI	RA		
Dichiaro inoltre di ess saranno trattati, anche presenti dichiarazioni	e con strumenti info				
processia dicinataliani	ongono 1000				
Luogo e data					
			Firma per esteso	0	