

AUTOCERTIFICAZIONE

**Al Direttore del Dipartimento
Interateneo di Fisica Campus
Universitario □ Via Orabona, 4 □**

70126 – Bari

__ l __ sottoscritto/a _____ , nato/a _____
_____ provincia di (____) il _____ , residente in _____ ,
via _____ , n° _____ , tel. ___/_____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per esami per l'affidamento di n. 12 contratti di collaborazione coordinata e continuativa (specificare il contratto per il quale si intende partecipare e il relativo profilo professionale) avente ad oggetto:
.....
.....

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A) di essere cittadino/italiano/a □ oppure: (per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea) di essere cittadino/a dello Stato di _____;

B) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____; □

oppure: di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____; □

(per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea): di godere dei diritti civili e politici nello Stato di _____; □

oppure: di non godere dei diritti civili e politici per il seguente motivo _____;

C) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;

oppure: di avere subito le seguenti condanne penali _____ e di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____;

D) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione;

E) che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente _____ ;
(solo per i candidati di sesso maschile) □ attesa di chiamata; rinviato; dispensato; riformato; in servizio; congedato;

F) di essere in possesso del _____ (indicare il titolo di studio), conseguito in data _____ presso _____, con la seguente votazione _____

G) di non prestare servizio presso pubbliche amministrazioni / ovvero: di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione: _____;

H) di avere l' idoneità fisica alla collaborazione;

(i candidati portatori di handicap, ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104, dovranno fare esplicita richiesta in relazione al proprio handicap, riguardo l' ausilio necessario per poter sostenere il colloquio)

I) che il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il presente bando è il seguente: (in difetto di dichiarazione varrà la residenza)

via _____, n° _____ cap _____; città _____; prov. _____;

L) di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all' art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 in caso di false dichiarazioni.

Per la documentazione da allegare alla domanda, si veda l' art. 7 del Bando di selezione.

.....

.....

(data)

(firma autografa non autentica)

N.B. Per eventuali informazioni sulle modalità procedurali di presentazione delle domande si potrà contattare direttamente il Dipartimento Interateneo di Fisica ai seguenti numeri: 080/5442511 o 080/5443203.