

Allegato A

Al Direttore del Dipartimento di  
Medicina Veterinaria  
Strada Prov.le per Casamassima km 3  
70010 Valenzano Ba

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ via e n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'affidamento di un contratto di lavoro autonomo ..... avente ad oggetto:

\_\_\_\_\_ Decreto Diretto re n. \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria responsabilità, DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino dello stato di: \_\_\_\_\_  
(per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea)  
e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di: \_\_\_\_\_
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici nello stato di: \_\_\_\_\_  
(per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea)
- di non godere dei diritti civili e politici per il seguente motivo: \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- di avere subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione;
- che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente:

---

(solo per i candidati di sesso maschile: maueso di chiamala: rmv,ato: riformato: dispensato: m servi=io: congedato)

-di essere in possesso del Diploma di Laurea in: \_\_\_\_\_

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

con la seguente votazione \_ \_ \_ \_ \_

-di non assumere, contemporaneamente , più di un incarico presso l' Università di Bari;

-di non prestare servizio presso pubbliche amministrazioni;

-di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione: \_ \_ \_ \_ \_

-di avere l'idoneità fisica alla collaborazione;

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente:

-che il recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il presente bando è il seguente:

via \_ \_ \_ \_ \_ n° \_ \_ \_ \_ \_ cap \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_

-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.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ART. 46 DPR 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ cap. \_\_\_\_ via e n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 20/12 /2000,

DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
*(data)*

\_\_\_\_\_  
*(firma)*

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI AUTENTICITÀ

(ART. 19 e 47 DPR 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ via e n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 20/12/2000

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

-dell'atto/documento \_\_\_\_\_ conservato/riuscato

dalla amministrazione pubblica \_\_\_\_\_ è conforme all'originale ;

-della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edito da \_\_\_\_\_

riprodotto per intero/estratto da pagina \_\_\_\_\_ a pagina \_\_\_\_\_ e quindi composta di

n. \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale;

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

(\*) Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autentica, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.

**Allegato D**

Formato europeo per il curriculum vitae

**Informazioni personali**

Nome	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità

Data di nascita

**Esperienza lavorativa**

• Date (da - a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

**Istruzione e formazione**

• Date (da - a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

---

**Capacità e competenze personali**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

---

Madre lingua

---

Altre lingue

---

• Capacità di lettura	
• Capacità di scrittura	
• Capacità di espressione orale	

---

**Capacità e competenze relazionali**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

---

Capacità e competenze organizzative  <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	
---	--

Capacità e competenze tecniche  <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	
--	--

Capacità e competenze artistiche  <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	
--	--

Altre capacità e competenze <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
--	--

---

Patente o patenti

---

Ulteriori informazioni

---

Allegati

---

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

---

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

Cognome e nome

---



## Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nata \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in relazione alla procedura comparativa di cui al D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle  
conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**

### DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

#### SEZIONE I - INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

**ovvero**

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

*(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)*

---



---



---

#### SEZIONE II - ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale

**ovvero**

di svolgere la seguente attività professionale *(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)*

---



---

Il sottoscritto/a dichiara che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)