

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 Direttore 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: in attesa di chiamata; rinviato; riformato; dispensato; in servizio; 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 _____
città _____ 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 C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(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 veritieri 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/rilasciato
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)	

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

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

	<p>Capacità e competenze organizzative</p> <p><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></p>
--	--

	<p>Capacità e competenze relazionali</p> <p><i>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.</i></p>
--	---

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

Altre lingue

Madre lingua

Capacità e competenze personali

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

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 _____ nato a _____
il _____ e 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)