

ALLEGATO A
AUTOCERTIFICAZIONE

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI SCIENZE DEL SUOLO, DELLA
PIANTA E DEGLI ALIMENTI
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

__L__ sottoscritt__, presa visione della selezione pubblica per la stipula, previa valutazione comparativa dei curricula, per un contratto di lavoro autonomo di collaborazione **occasionale/ professionale**, nei limiti e secondo le modalità stabilite dal Bando emesso con Decreto del Direttore del Dipartimento n. ____ del _____, dalla legge e dall'apposito Regolamento emanato con D. R. n. 1653 del 05/03/2010, chiede di poter partecipare alla selezione per:

- n. 1 contratto di lavoro autonomo di collaborazione **occasionale/professionale** per

(indicare l'oggetto della prestazione) della durata di mesi _____.

▪ **dati anagrafici:**

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice Fiscale	

▪ **domicilio ai fini della partecipazione al concorso:**

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Telefono	e-mail	

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A) di essere cittadino/a italiano/a

oppure: (per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea o ad uno Stato Extra-Europeo) di essere _____ cittadino/a _____ dello _____ Stato _____ di _____;

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

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 dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione;

E) di essere in possesso del

_____ (indicare il titolo di studio), conseguito in data _____ presso _____, con la seguente votazione _____;

F) di non prestare servizio presso pubbliche amministrazioni / ovvero: di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione:

_____;

G) 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 all'ausilio necessario per poter sostenere il colloquio);

H) se titolare di partita IVA indicare: n. _____ cod. Ateco _____.

I) 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 19698, n. 15 in caso di false dichiarazioni.

Per la documentazione da allegare alla domanda, si veda l'art. 8 del Bando di selezione.

➤ *solo per i cittadini stranieri appartenenti ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di uno degli Stati Extra-Europei:*

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza:

SI

NO per i seguenti motivi _____

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana **SI** **NO**

Si allega alla domanda il proprio *curriculum vitae*, secondo quanto disposto nell'avviso pubblico di selezione.

___/L___ sottoscritt___ dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci indicati nella presente istanza e nell'allegato *curriculum vitae*. A tal fine, in applicazione delle previsioni del prefatto D.P.R., allega alle dichiarazioni autocertificate fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

___L___ sottoscritt___ esprime, inoltre, 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 alla presente selezione.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante