

ALLEGATO 1

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze economiche e metodi matematici
Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Largo Abbazia Santa Scolastica, 53
70124 B A R I (BA)

__L__ sottoscritt__, presa visione del bando di selezione per l'attribuzione di complessivi n. 5
assegni per lo svolgimento, entro il 31.12.2015, di attività di tutorato didattico per agevolare il
raggiungimento di n. 12 CFU da parte degli studenti iscritti al 1° anno di Corso di studio per l'a.a.
2014/2015, (D.D. n. 55 del 03/09/2015), chiede di poter partecipare alla selezione per
l'insegnamento di

Dichiara, pertanto, sotto la propria responsabilità:

• **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

• di essere cittadino italiano o appartenente al seguente Stato membro dell'Unione Europea

_____;

• di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

- di essere disponibile ad erogare le attività di tutorato didattico entro il 31.12.2015 finalizzate al raggiungimento di n. 12 CFU da parte degli studenti iscritti al 1° anno di Corso di studio per l'a.a. 2014/2015, alle condizioni e con le modalità indicate nel presente bando;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- di non prestare servizio presso pubbliche amministrazioni/ovvero di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione: _____;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento, né essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera *d* del D.P.R. 10.01.1957, n. 3;

solo per i cittadini stranieri appartenenti ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea:

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

SI

NO per i seguenti motivi _____

___/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 nei suoi allegati. A tal fine, in applicazione delle previsioni del prefato 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
