

**ALLEGATO A**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Al Direttore del Dipartimento

di Scienze Politiche

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_, provincia di (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,

n° \_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per l'affidamento di un contratto di collaborazione ..... , bandito con Decreto del Direttore n° ..... del ..... avente ad oggetto:.....

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) 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 non ricoprire un posto di ruolo e di non usufruire di altri incarichi presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro :**

\_\_\_\_\_;

**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 all'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) dichiarazione di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro;**

\_\_\_\_\_;

**M) 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. 6 del Bando di selezione.

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

\_\_\_\_\_  
(firma autografa non autenticata)