

ALLEGATO A

Al Direttore del Dipartimento
Interdisciplinare di Medicina
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione della selezione pubblica per titoli e colloquio per la stipula di contratto di lavoro autonomo, chiede di poter partecipare alla selezione per l'affidamento della collaborazione inerente alla seguente attività:

Oggetto della prestazione:

Dichiara, pertanto, sotto la propria responsabilità:

dati anagrafici

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Telefono	
Mail	
Residenza	
Domicilio	

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

- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____
- 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 essere in possesso del diploma di laurea in _____
o del seguente titolo equipollente _____
- di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche inerenti le attività oggetto del contratto:

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 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 _____

Si allega alla domanda il proprio curriculum vitae, secondo l'allegato 2 all'avviso.

Il/La sottoscritto/a, 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 nella presente istanza e nell'allegato curriculum vitae. 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.

Il/La sottoscritto/a, esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ () il _____

residente a _____

in _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Luogo e data

Il/La Dichiarante (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ () il _____

residente a _____

in _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

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 pag. _____ a pag. _____ e quindi composta di n° _____
fogli, è conforme all'originale.

Altro _____

Luogo e data

II/ La Dichiarante (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.