UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

ALLEGATO E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
(per i soli insegnamenti relativi ai SS.SS.DD. MEDS-24/C, MEDS-26/A, MEDS-26/B, MEDS-26/C e MEDS-26/D, MEDS-08/C**)**

NB.: Da compilare in ogni sua parte senza riferimenti ad altri allegati

Il/la sottoscritto/a ……., nato/a a ……..……..……(…..).. il ……..……..……..e residente a …….. in Via ……..……..……, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di carriera.

(Compilare con PC o in stampatello – verranno considerati per la valutazione solo i moduli seguenti interamente compilati)

DICHIARA

Di prestare servizio presso:

- ☐ Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Bari
- ☐ ASL BA
- ☐ ASL BR
- ☐ ASL TA
- ☐ I.R.C.C.S. Saverio De Bellis- Castellana Grotte
- ☐ I.R.C.C.S. Istituto Tumori Giovanni Paolo II Bari

Di possedere i seguenti titoli:

- ☐ Laurea di 1° livello in Infermieristica (Classe L-SNT1)
- ☐ Laurea di 1° livello in Ostetricia (Classe L-SNT1)
- ☐ Laurea di 1° livello in Educazione Professionale (Classe SNT02)
- ☐ Laurea di 1° livello in Fisioterapia (Classe SNT02)
- ☐ Laurea di 1° livello in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica (Classe SNT02)
- ☐ Laurea di 1° livello in Dietistica (Classe SNT03)
- ☐ Laurea di 1° livello in Igiene Dentale (Classe SNT03)
- ☐ Laurea di 1° livello in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare (Classe SNT03)
- ☐ Laurea di 1° livello in Tecniche Ortopediche (Classe SNT03)
- ☐ Laurea di 1° livello in Tecniche di Laboratorio Biomedico (Classe SNT03)
- ☐ Laurea di 1° livello in Tecniche di Neurofisiopatologia (Classe SNT03)
- ☐ Laurea di 1° livello in Tecniche di Radiologia Medica per immagini e Radioterapia (Classe SNT03)
- ☐ Laurea di 1° livello in Logopedia (Classe SNT02)
- ☐ Laurea di 1° livello in Tecniche Audioprotesiche (Classe SNT03)
- ☐ Laurea di 1° livello in Tecniche Audiometriche (Classe SNT03)
- ☐ Laurea di 1° livello in Ortottica e Assistenza Oftalmologica (Classe SNT02)
- ☐ Laurea di 1° livello in Assistenza Sanitaria (Classe SNT4)
- ☐ Laurea di 1° livello in Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro (Classe SNT4)

ALLEGATO E

☐ Laurea di 1* livello in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia(Classe SNT3)
☐ Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche (Classe L-SNT1)
☐ Laurea Magistrale in Scienze della Riabilitazione (Classe L-SNT2)
☐ Laurea Magistrale in Scienze della Prevenzione (Classe L-SNT4)
☐ Laurea Magistrale in Scienze Tecniche Diagnostiche (Classe L-SNT3)
☐ Laurea Magistrale in Scienze Tecniche Assistenziali (Classe L-SNT3)

☐ Titoli abilitanti all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea specialistica di interesse, di cui alla legge n.42/1999

CON GLI EVENTUALI ALTRI TITOLI DI SEGUITO SPECIFICATI :

☐ Dottorato di ricerca

TITOLO
CONSEGUITO IL:
PRESSO:

☐ Master di II livello (inerenti al SSD del BANDO)

TITOLO
CONSEGUITO IL:
PRESSO:
MODALITA' (IN PRESENZA O TELEMATICA) :

TITOLO
CONSEGUITO IL:
PRESSO:
MODALITA' (IN PRESENZA O TELEMATICA) :

☐ Master di I livello (inerenti al SSD del BANDO)

TITOLO
CONSEGUITO IL:
PRESSO:
MODALITA' (IN PRESENZA O TELEMATICA) :

TITOLO
CONSEGUITO IL:
PRESSO:

ALLEGATO E

MODALITA' (IN PRESENZA O TELEMATICA) :

TITOLO
CONSEGUITO IL:
PRESSO:
MODALITA' (IN PRESENZA O TELEMATICA) :

☐ **CORSO DI PERFEZIONAMENTO / ALTRI DIPLOMI (DDSI-DAI-IID DI CUI AL D.P.R. N. 162/82)**
(inerenti al SSD del BANDO)

TITOLO
CONSEGUITO IL:
PRESSO:
MODALITA' (IN PRESENZA O TELEMATICA) :

TITOLO
CONSEGUITO IL:
PRESSO:
MODALITA' (IN PRESENZA O TELEMATICA) :

TITOLO
CONSEGUITO IL:
PRESSO:
MODALITA' (IN PRESENZA O TELEMATICA) :

☐ **PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE:**

Autore/i:
Titolo:
Rivista/Testo/Monografia:
Indicizzata su:
Anno pubblicazione:
Doi:
Impact Factor / ISSN:

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

ALLEGATO E

Autore/i:
Titolo:
Rivista/Testo/Monografia:
Indicizzata su:
Anno pubblicazione:
Doi:
Impact Factor / ISSN:

Autore/i:
Titolo:
Rivista/Testo/Monografia:
Indicizzata su:
Anno pubblicazione:
Doi:
Impact Factor / ISSN:

Autore/i:
Titolo:
Rivista/Testo/Monografia:
Indicizzata su:
Anno pubblicazione:
Doi:
Impact Factor / ISSN:

Autore/i:
Titolo:
Rivista/Testo/Monografia:
Indicizzata su:
Anno pubblicazione:
Doi:
Impact Factor / ISSN:

☐ ATTIVITA' DIDATTICA GiA' ESPLETATA (INERENTE al SSD DEL BANDO):

INSEGNAMENTO:

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

ALLEGATO E

CORSO DI LAUREA:
A.A.:

INSEGNAMENTO:
CORSO DI LAUREA:
A.A.:

INSEGNAMENTO:
CORSO DI LAUREA:
A.A.:

INSEGNAMENTO:
CORSO DI LAUREA:
A.A.:

INSEGNAMENTO:
CORSO DI LAUREA:
A.A.:

INSEGNAMENTO:
CORSO DI LAUREA:
A.A.:

☐ ATTIVITA' PROFESSIONALE (barrare solo un'area di competenza):

STRUTTURA:			
☐ Azienda Pubblica	☐ Azienda Privata accreditata	☐ Azienda Privata /Libero professionista	
Tempo:	☐ Determinato	☐ Indeterminato	
DAL	AL	Anni:	Mesi:
UU.OO./Servizio:			
AREA: ☐medica ☐ chirurgica ☐ emergenza/urgenza ☐ Prevenzione/Territorio ☐ Intensiva **(barrare solo un'area di competenza)**			

STRUTTURA:		
☐ Azienda Pubblica	☐ Azienda Privata accreditata	☐ Azienda Privata /Libero professionista
Tempo:	☐ Determinato	☐ Indeterminato

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

ALLEGATO E

DAL	AL	Anni:	Mesi:
UU.OO./Servizio:			
AREA: ☒medica ☒ chirurgica ☒ emergenza/urgenza ☒ Prevenzione/Territorio ☒ Intensiva **(barrare solo un'area di competenza)**			

STRUTTURA:			
☐ Azienda Pubblica	☐ Azienda Privata accreditata	☐ Azienda Privata /Libero professionista	
Tempo:	☐ Determinato	☐ Indeterminato	
DAL	AL	Anni:	Mesi:
UU.OO./Servizio:			
AREA: ☒medica ☒ chirurgica ☒ emergenza/urgenza ☒ Prevenzione/Territorio ☒ Intensiva **(barrare solo un'area di competenza)**			

☐ DIRETTORE ATTIVITA' DIDATTICHE PROFESSIONALIZZANTI

CORSO DI LAUREA:
POLO DIDATTICO:
Anno/i Accademico/i:

CORSO DI LAUREA:
POLO DIDATTICO:
Anno/i Accademico/i:

DICHIARA inoltre:

□ di non avere relazione di coniugio o un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale, un componente del Consiglio d'Amministrazione o con personale docente afferente alla struttura che attribuisce l'incarico.

□di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente, insufficiente rendimento;

□di non essere decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R. 10.01.1995, n. 3;

□di non aver subito condanne penali, anche a pena accessoria che siano interdetti da misure di prevenzione che in base alla normativa vigente precludano l'instaurazione di un rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;

□di non essere cessato volontariamente dal servizio presso Enti Pubblici o privati con diritto alla pensione anticipata di anzianità e di non aver avuto con l'Università di Bari rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione (art. 25 L. 23.02.1994, n. 724).

Data……

Firma……..