

Allegato A: MODELLO DI DOMANDA

Bando di selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento di attività di tutorato presso la Scuola di Medicina dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro - Anno Accademico 2015/16

Scadenza: il 12.10.2015 ore 13:00

**Presidente della Scuola di Medicina -
Università degli Studi di Bari Aldo
Moro
Palazzo Polifunzionale
Piazza Giulio Cesare , 11 – Policlinico
di Bari
70124 - BARI**

Il/La sottoscritto/a _____, chiede di essere ammesso/a al bando di selezione pubblica, per soli titoli, per l'assegnazione di un incarico di tutorato per le esigenze manifestate dalla Scuola di Medicina – corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia - Anno Accademico 2015/16 per il seguente insegnamento:

Insegnamento	SSD	Anno	Sem	Ore	Durata contratto
					semestrale

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

(cancellare o lasciare in bianco le parti che non interessano)

- 1) essere in possesso dei requisiti di partecipazione richiesto dall'art. 2. del bando;
- 2) di essere nato/a il _____, a _____, Prov. _____
- 3) di essere residente a _____, in _____, Cap _____
- 4) di avere il seguente codice fiscale _____
- 5) di essere attualmente in servizio presso la seguente Amministrazione Pubblica _____ e di impegnarsi a presentare, se vincitore della selezione, il nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza al momento della firma del contratto e sempre prima
- 6) di essere a conoscenza e di accettare quanto riportato nel presente bando;
- 7) di voler indicare i seguenti recapiti per la comunicazione delle informazioni relative alla selezione:
(Indirizzo) _____, CAP _____, Comune _____
Prov. _____ numero/i di telefono _____ E-mail _____;
- 8) di non avere vincoli di parentela e di affinità fino al quarto grado compreso con il Rettore, il Direttore Generale, un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo o un professore appartenente al consiglio della Facoltà che conferisce l'incarico o con un professore afferente al Dipartimento che effettua la selezione.

Allega:

- Elenco degli allegati (numerati) presentati;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 o dichiarazione sostitutiva di atto notorio Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), contenente l'indicazione dei requisiti richiesti dall'art. 2 del bando per la partecipazione alla selezione, e i titoli valutabili (allegato B);

- Curriculum dell'attività didattica, scientifica e professionale, sotto forma di autocertificazione ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive (di cui agli artt. 46 e seguenti del D.P.R. 445/2000) o dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) e contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196/2003;
- Autocertificazione ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive (di cui agli artt. 46 e seguenti del D.P.R. 445/2000) o dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), attestante gli esami di profitto sostenuti nella Laurea Triennale, gli esami di profitto sostenuti nella Laurea Magistrale con l'indicazione del voto per ciascun esame.
- Copia fotostatica integrale di un documento d'identità;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) o dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), contenente l'elenco delle pubblicazioni scientifiche.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE
(Firma per esteso e leggibile)

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov. _____
il _____, codice fiscale _____; residente a _____
in _____, CAP _____, **esprime il proprio consenso** al trattamento dei
dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

Il/la sottoscritto/a fornisce ai sensi del D.lgs citato il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure quelli che potranno in futuro essergli/le richiesti ad integrazione dei suddetti, esclusivamente per scopi inerenti l'attività dichiarata, vengono trattati e comunicati a terzi incaricati.

Data

Firma
