

## ALLEGATO A

**AL MAGNIFICO RETTORE**  
**Università degli Studi**  
**BARI**

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_, presa visione del D.D. n. 82 del 14/03/2011, affisso all'Albo Ufficiale dell'Area Reclutamento in data 15/03/2011, relativo alla riapertura dei termini per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di categoria C - posizione economica C1 - area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato, con regime di orario a tempo pieno, della durata di 3 mesi, presso Dipartimento di Ginecologia, Ostetricia e Neonatologia dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, già indetto con D.D. n. 24 del 26/01/2011, chiede di partecipare al concorso e dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

▪ **dati anagrafici:**

Cognome <sup>1</sup>																
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 ad uno Stato membro della Unione Europea;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_<sup>2</sup>;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_<sup>3</sup>;
- di essere in possesso del titolo di studio richiesto dall'art. 2, punto 3), del suddetto bando e precisamente \_\_\_\_\_<sup>4</sup>;
- di essere in possesso del requisito della documentata esperienza lavorativa nell'ambito delle attività finalizzate alla fecondazione assistita richiesto dall'art. 2, punto 4), del suddetto bando come da documentazione allegata;
- per quanto riguarda gli obblighi militari, la sua posizione è la seguente: \_\_\_\_\_;
- di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili.

<sup>2</sup> In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.

<sup>3</sup> In caso contrario indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso ed i procedimenti penali pendenti. Omettere tale dichiarazione se negativa.

<sup>4</sup> Specificare il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di cui si è in possesso.

ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

▪ 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;

▪ di essere portatore di handicap e avere necessità del seguente ausilio o di tempi aggiuntivi:  
\_\_\_\_\_ 5;

▪ di aver diritto alla preferenza a parità di merito in quanto è in possesso dei seguenti requisiti indicati nell'art. 9 del presente bando: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 6;

▪ *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:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

SI

NO per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Il sottoscritto, oltre alla copia fotostatica di un proprio documento di identità o di riconoscimento e alla ricevuta del versamento di euro 16,00, allega alla presente la seguente documentazione:

- documentazione relativa ai titoli di preferenza a parità di merito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- altra documentazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

\_\_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 al presente concorso.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante<sup>7</sup>

<sup>5</sup> Omettere tale dichiarazione se negativa.

<sup>6</sup> Qualora il candidato dichiari di possedere tali titoli, deve allegare la relativa documentazione secondo le modalità previste dall'art. 9 del bando.

<sup>7</sup> Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, non è più richiesta l'autentica della firma sulle domande per la partecipazione a concorsi pubblici.



**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA'  
ALL'ORIGINALE DI COPIA  
(ART. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.) (data di nascita)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

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.

Luogo e data

Il / La Dichiarante(1)

.....

.....

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 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.