

ALLEGATO A

Al Direttore Generale
Università degli Studi Aldo Moro – BARI

__L__ sottoscritt__, chiede di essere ammesso al concorso pubblico, per esami, per la copertura di n. 1 posto di categoria C - posizione economica C1 - area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, con regime di orario a tempo pieno, presso il Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, indetto con D.D.G. n. __ del __/__/__ e pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica – 4ª Serie Speciale “Concorsi ed esami” – n. __ del __/__/__.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

▪ **dati anagrafici:**

Cognome ¹																				
Nome																				
Luogo di nascita											Data di nascita									
CODICE FISCALE																				

▪ **domicilio ai fini della partecipazione al concorso:**

Indirizzo	Via												
	CAP				Città					Provincia			
	Telefono						e-mail						

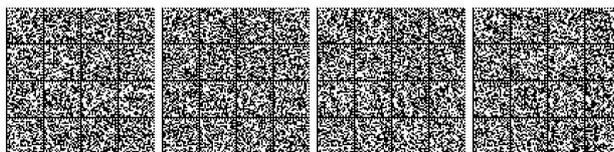
- di essere cittadino italiano o appartenente ad uno Stato membro della Unione Europea;
 - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____²;
 - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti: _____³;
 - di essere in possesso del titolo di studio richiesto dall'art. 2, primo comma, punto 3), del bando e, precisamente, _____⁴;
 - di non avere vincoli di coniugio o di parentela o di affinità entro il quarto grado con il personale in servizio presso il Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso;
 - per quanto riguarda gli obblighi militari, la sua posizione è la seguente: _____;
 - di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: _____
- _____, ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

¹ Le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubile.

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

³ 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.

⁴ Specificare il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di cui si è in possesso.



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 infirmità insanabile ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10.01.1957, n. 3;
 essere portatore di handicap e avere necessità del seguente ausilio o di tempi aggiuntivi:

_____ 5;
 aver diritto alla preferenza a parità di merito in quanto è in possesso dei seguenti requisiti previsti nell'art. 8 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:

SI
 NO per i seguenti motivi _____

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

__ sottoscritt__, 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:

 _____.

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

__ 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.

Il giorno _____ e data, _____

 Firma del dichiarante⁷



