

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ nominato _____ presso il
Dipartimento _____ di
questa Università, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- essere cittadino/a _____
- essere in godimento dei diritti politici; *oppure* _____
- essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- non avere precedenti penali; *oppure*: _____
- di non avere carichi pendenti giudiziari in corso; *oppure*: _____
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10.1.1957, n. 3, ovvero di non aver subito la risoluzione del rapporto d'impiego per motivi disciplinari, compresi quelli di cui all'art. 21 del D.L.vo 29/93;
- di trovarsi nella seguente condizione riguardo agli obblighi militari:
 - assolto (indicare la data iniziale e finale): _____
 - esonerato riformato esentato;
- di non ricoprire altri impieghi pubblici o privati; **oppure** di ricoprire l'ufficio di _____;
- di optare per il ruolo di _____ dalla data di effettiva assunzione in servizio presso il Dipartimento di _____ di questo Ateneo
- e di optare per il regime d'impegno a tempo _____;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità di cui all'art. 60 del T.U. degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 che recita "L'impiegato non può esercitare il commercio, l'industria, né alcuna professione o assumere impieghi alle dipendenze di privati o accettare cariche in società costituite a fine di lucro, tranne che si tratti di cariche in società o enti per le quali la nomina è riservata allo Stato e sia all'uopo intervenuta l'autorizzazione del ministro competente." e seguenti, e di impegnarsi a non svolgere attività libero professionale dal _____, data di presa servizio;
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di non aver partecipato alla delibera del Consiglio del Dipartimento _____, con la quale è stata proposta la Commissione valutatrice del concorso di cui al D.R. n. _____ del _____ (bando);

- di non aver partecipato alla delibera del Consiglio di Dipartimento _____,
con la quale è stata proposta la chiamata del sottoscritto quale professore di ___ fascia.

- di avere:

RESIDENZA via/p.za _____ cap _____

Località _____ Prov. _____ Tel. _____

DOMICILIO FISCALE* (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

via/p.za _____ cap _____

Località _____ Prov. _____

- di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine Professionale _____

della Provincia di _____ Indirizzo dell'Ordine: via/p.za _____;

oppure: di non essere iscritto/a ad alcun Ordine Professionale.

- di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito il _____

presso l'Università di _____;

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Bari _____

(firma)

**Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).*

Il/la sottoscritto/a autorizza l'università degli Studi di Bari Aldo Moro al trattamento dei propri dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, per finalità strettamente connesse alla trattazione della presente domanda, conformemente all'informativa privacy pubblicata all'indirizzo <http://www.uniba.it/informativaprivacy>, a cui si rinvia.

(firma)

NB Il presente modulo dovrà pervenire alla U.O. Gestione documentale di questa Amministrazione -Palazzo Ateneo- anche tramite posta certificata all'indirizzo universitabari@pec.it.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Direzione Risorse Umane – Sezione Personale Docente

U.O. Carriera Personale Docente Tel 080 5714309-4320-4278

U.O. Ricercatori e Assegnisti Tel. 080 5714319 -4028 -4280

fax 080571-4560

universitabari@pec.it