

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

ELEZIONE DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA

~ TRIENNIO ACCADEMICO 2023/2026 ~

Al Prof.

H.T. MONTAGNA

Decano



Il/La sottoscritto/a LUIGI SANTACROCE

Nato/a a BARI il 16/09/1965

Residente a BARI in servizio presso DIU

in qualità di professore di ruolo a tempo:

PIENO DEFINITO

DICHIARA

1. di avere preso visione di quanto previsto dal bando di indizione emanato dal Decano relativo alla elezione del _____
2. di presentare la propria candidatura per l'elezione a DIRETTORE SSM
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA
3. di avere un numero di anni di servizio, prima della data di collocamento a riposo, almeno pari alla durata del mandato ai sensi dell'art. 49, comma 2, dello Statuto dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

Bari, 07/06/2023

FIRMA



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO
ELEZIONE DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA

- TRIENNIO ACCADEMICO 2023/2026



PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA DEL/DELLA:

PROF./PROF.SSA:

SANTACROCE LUIGI

(Cognome, nome)

Bari,

07/06/2023

FIRMA

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'Luigi Santacroce'.

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'/CUMULABILITA' AI FINI DELL'ASSUNZIONE
DELLA CARICA DI DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA**

Il sottoscritto LUIGI SANTACROCE, nato a BARI
il 16/09/1965, ai sensi del combinato disposto degli artt. n. 51, comma 1, dello Statuto e n. 6 del
Regolamento Elettorale, riformulato con D.R. n. 2546 dell'11.07.2022,

DICHIARA,

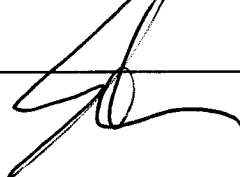
di non ricoprire la carica di:

- Senatore accademico
- Consigliere di amministrazione UNIBA
- Direttore di Dipartimento
- Presidente di Scuola,
- Presidente di Scuola di Specializzazione
- Coordinatore di Dottorato,
- Coordinatore di Corso di Studio/classe/Interclasse

Nell'eventualità il candidato ricopra una delle cariche sopra citate, contestualmente alla candidatura, dovrà essere prodotta dichiarazione di opzione per la carica oggetto della votazione. Tale dichiarazione avrà efficacia dal momento della nomina o proclamazione.

Data, 07/06/2023

Firma



**AUTODICHIARAZIONI SULLE VALUTAZIONI DELLE ATTIVITA' DI
RICERCA E DI DIDATTICA AI FINI DELL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI
DIRETTORE SSH IN MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA
EX ART. 49, COMMA 1 DELLO STATUTO**

Il/La sottoscritto/a LUIGI SANTACROCE, nato/a BARI il 16/08/1965
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, sotto la propria
responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Di essere stato valutato positivamente nell'ultima valutazione di diritto, come previsto dalla delibera del S.A. dell'11.07.2018, p.2.

Bari, 07/06/2023

LUIGI SANTACROCE
NOME COGNOME

FIRMA

