**Allegato A**

**Al Direttore del Dipartimento di**

**Medicina Veterinaria**

Strada provinciale 62 per Casamassima, Km. 3,00

70010 VALENZANO (BA)

**OGGETTO:** Istanza di partecipazione alla selezione per l’attribuzione di n. 4 assegni per lo svolgimento delle attività di Peer Tutoring - Tutorato didattico presso il Dipartimento di Medicina Veterinaria, indetta con D.D.n.56 del 3/02/2022.

Il/La sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) **\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n.445/2000, chiede di poter partecipare alla procedura selettiva di cui all’oggetto, indetta con D.D. n.56 del 3/02/2022, per l’attribuzione di n.1 assegno per lo svolgimento dell’attività di Peer tutoring - Tutorato didattico per il:

|  |  |
| --- | --- |
| **SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE** |  |

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del predetto D.P.R., dichiara:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Via |  | | n. |
| Comune |  | C. A. P. | |
| Telefono |  | | |
| E-mail e/o PEC |  | | |

* di essere in possesso del seguente diploma di laurea magistrale/specialistica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **di appartenere ad una delle seguenti categorie[[1]](#footnote-1)**:

Assegnista di ricerca presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro con assegno**[[2]](#footnote-2)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dottore di ricerca con titolo conseguito presso l’Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

Dottorando di Ricerca presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

Ricercatore a tempo determinato di tipo A presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere disponibile ad erogare l'attività di tutorato alle condizioni e con le modalità indicate nel Bando;
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere subito le seguenti condanne penali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare l'autorità giudiziaria che l'ha emessa);
* 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 non svolgere attività di Tutorato, consulenza, assistenza, con strutture private che preparano alla carriera universitaria;
* di non avere alcun grado di parentela o affinità fino al quarto grado, compreso coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento di Medicina Veterinaria ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
* di non prestare servizio presso pubbliche amministrazioni, ovvero: di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere fisicamente idoneo/a alla collaborazione;

***solo per i cittadini stranieri***: di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza:

SI NO (in caso negativo indicare i motivi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***solo per i cittadini stranieri***: di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

***solo per i cittadini extra-comunitari***: di essere legalmente soggiornante in Italia (indicare motivazione e termini di validità del permesso di soggiorno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritt\_\_\_ allega alla presente la seguente documentazione:

1. autocertificazione, o copia conforme di documentazione, attestante, ai sensi della vigente normativa, la tipologia di laurea conseguita, il Corso di laurea e il voto finale conseguito;
2. autocertificazione o copia conforme di documentazione, attestante l’appartenenza ad una delle categorie ammesse alla selezione;
3. curriculum vitae e studiorum, datato e firmato. Il curriculum dovrà contenere la dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, attestante il possesso di tutti i titoli in esso riportati;
4. copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.
5. documentazione ritenuta utile ai fini della presente selezione e come di seguito specificato:

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

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

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

Il/La sottoscritt\_\_\_\_ esprime 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 alla presente selezione ed all’eventuale stipula del relativo contratto.

Luogo e data,

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

firma**[[3]](#footnote-3)**

1. ***Barrare con una X la casella corrispondente al possesso del requisito di partecipazione.*** [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Indicare se l’assegno è in corso di svolgimento o già concluso.*** [↑](#footnote-ref-2)
3. ***Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 28.12.2000, n. 445 non è richiesta l’autentica della firma.*** [↑](#footnote-ref-3)