

**Modello di domanda**

Al Direttore del Dipartimento di  
Farmacia – Scienze del Farmaco  
Campus Universitario –  
Via E. Orabona 4  
70125 BARI

Il sottoscritto/a .....presa visione del Bando di  
selezione per attività di tutorato informativo – studente senior (D.D. n. 85 del 19.12.2023)

**CHIEDE**

di poter partecipare alla suddetta selezione e

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- dati anagrafici:

|                  |  |
|------------------|--|
| Cognome          |  |
| Nome             |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita  |  |
| Codice fiscale   |  |

- domicilio ai fini della partecipazione al concorso:

|           |      |       |           |
|-----------|------|-------|-----------|
| indirizzo | Via  |       | n°        |
|           | Cap  | città | Provincia |
|           | Tel. |       | e-mail    |

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di appartenere alla seguente categoria tra quelle indicate nell'art. 2 del Bando e quindi di essere iscritto per l'A.A. 2023/2024 al .....anno del corso di laurea in .....
- che alla data di emanazione del Bando (19/12/2023) la media aritmetica dei voti presenti sul libretto è la seguente: ...../30
- 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 oppure 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 prestare servizio presso pubbliche amministrazioni, ovvero: di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione:  
\_\_\_\_\_;
- di avere l'idoneità fisica alla collaborazione;

**DICHIARA** di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci indicati nella presente istanza e nei suoi allegati.

**ESPRIME** il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta e con i documenti ad essa allegati possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali - Regolamento UE 2016/679 – GDPR per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

**ALLEGA** alla domanda i seguenti documenti:

- a) autocertificazione o copia conforme di documentazione, attestante l'appartenenza ad una delle categorie ammesse alla selezione (art. 2);
- b) curriculum studiorum
- c) copia di un documento di identità in corso di validità
- d) altra documentazione attestante il possesso dei titoli valutabili ai sensi dell'art. 4 del bando.

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

Firma autografa non autenticata



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(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  
dall'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.
- Altro

Luogo e data

.....

Il/la Dichiarante

.....