



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

ELEZIONE DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

GERIATRIA

- TRIENNIO ACCADEMICO 2018/2021 -

**PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA**

PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA DEL/DELLA:

PROF./PROF.SSA:

\_\_\_\_\_  
(Cognome, nome)

FIRMA

Bari, \_\_\_\_\_

AUTODICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI AI FINI DEGLI  
SCATTI TRIENNALI PER L'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI  
DIRETTORE SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

# GERIATRIA

TRIENNIO ACCADEMICO 2018/2021

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_,  
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, produce, sotto la  
propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- **Di essere in possesso dei requisiti determinati dai criteri di valutazione applicati per gli scatti triennali ai sensi della delibera del Senato Accademico dell'11.07.2018, p.2**

Bari,

---

FIRMA

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E CUMULABILITÀ DI CARICA AI FINI  
DELL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

GERIATRIA

TRIENNIO ACCADEMICO 2018/2021

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

ai sensi del combinato disposto degli artt. 51 dello Statuto e 6 del Regolamento Elettorale D.R. n. 3798 del  
31.10.2015, che **non sussistono cause di incompatibilità e cumulabilità di carica** con l'incarico di Direttore  
della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_