

Fac-simile di domanda di partecipazione al concorso, indirizzata al Rettore dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, trasmessa a mezzo PEC all'indirizzo universitabari@pec.it o spedite a mezzo raccomandata A.R. entro e non oltre trenta giorni dalla data di pubblicazione del presente bando a Università degli Studi di Bari Aldo Moro – Direzione Offerta Formativa e Servizi agli Studenti – U.O. Provvidenze agli Studenti e Disabilità - Piazza Umberto I, 1 70121 Bari

AL MAGNIFICO RETTORE
Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Direzione Offerta Formativa e Servizi agli Studenti
Sezione Servizi agli Studenti
U.O. Provvidenze agli Studenti e Disabilità
Piazza Umberto I, 1
70121 B A R I

__L sottoscritt__, chiede di essere ammess__ al concorso pubblico per il conferimento di **n. 4 (quattro) borse di studio e di ricerca nell'ambito del Progetto eGLU-BOX PA** bandito con Decreto Rettorale n. 1293 del 21.05.2020.

(barrare la voce interessata);

- n. 1 borsa di studio e di ricerca**, della durata di 10 mesi, sul tema **“Implementazione di un chatbox in eGLU-Box come assistente virtuale durante l’esecuzione di user test”**, per un importo pari a € 12.500,00 (dodicimilacinquecento/00);
- n. 1 borsa di studio e di ricerca**, della durata di 10 mesi, sul tema **“Valutazione e riprogettazione di un chatbox in eGLU-Box come assistente virtuale all’esecuzione di user test”**, per un importo pari a € 12.500,00 (dodicimilacinquecento/00);
- n. 1 borsa di studio e di ricerca**, della durata di 10 mesi, sul tema **“Implementazione di tecniche di visualizzazione per supportare la scoperta di errori d’usabilità in eGLU-Box”**, per un importo pari a € 12.500,00 (dodicimilacinquecento/00);
- n. 1 borsa di studio e di ricerca**, della durata di 10 mesi, sul tema **“Valutazione e riprogettazione di tecniche di visualizzazione per supportare la scoperta di errori d’usabilità in eGLU-Box”**, per un importo pari a € 12.500,00 (dodicimilacinquecento/00);

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

dati anagrafici:

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	

domicilio ai fini della partecipazione al concorso:

	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Recapiti telefonici		e-mail (campo obbligatorio)
			e-mail certificata

(barrare la voce interessata)

- di essere cittadino_____;
- di essere in possesso del diploma di laurea triennale in Informatica (o titolo equipollente _____) conseguito presso _____ in data _____ con voto finale _____;
- di essere iscritto al corso di laurea magistrale in Informatica o equipollente in _____ presso_____.

__L__ sottoscritt__ allega alla presente **(barrare la voce interessata)**:

- curriculum vitae;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea con data e voto finale (fac-simile allegato);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di iscrizione ad un corso di laurea magistrale in Informatica o equipollente (fac-simile allegato);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione degli esami superati con data e votazione;
- ogni altro titolo che il candidato reputi utile a comprovare le sue attitudini allo svolgimento delle attività di che trattasi (elencare gli eventuali titoli in possesso);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di conformità titoli eventualmente posseduti (fac-simile allegato);
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del candidato.

__L__ sottoscritt dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è 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.

__L__ sottoscritt esprime, inoltre, 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 al presente concorso.

Data, _____

Firma (leggibile e per esteso)
