

ALLEGATO A

**Al Direttore Generale  
Università degli Studi Aldo Moro  
BARI**

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_, chiede di essere ammesso alla selezione pubblica per titoli per la copertura di n. 1 assegno per attività di tutorato didattico rivolto a studenti diversamente abili dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, indetto con D.R.....

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

**. dati anagrafici**

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita		<b>Data di nascita</b>	
Codice fiscale			

**. domicilio ai fini della partecipazione al concorso**

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Prov.
	Telefono		
	Email		

- . di essere cittadini italiano o appartenete ad uno Stato membro dell'Unione Europea;
- . di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....;
- . di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti:.....;
- . di essere in possesso del titolo di studio richiesto dall'art. 1 del bando e, precisamente,.....;
- . di essere iscritto al seguente Corso di Dottorato.....ciclo.....;
- . di aver svolto le seguenti esperienze di tutorato.....ovvero di non aver mai svolto attività di tutorato;
- . di aver fatto parte delle seguenti associazioni e/o rappresentanze studentesche riconosciute dall'Ateneo.....;
- . di aver diritto alla preferenza a parità di merito in quanto è in possesso dei seguenti requisiti indicati nell'art. 5 del presente bando.....;

. solo per i cittadini stranieri appartenenti ad uno degli stati membri dell'Unione Europea: di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza:

SI
NO

Per i seguenti motivi.....

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_, oltre alla copia fotostatica di un proprio documento di identità o di riconoscimento e alla ricevuta del versamento di euro 16,00, allega alla presente la seguente documentazione

- documentazione relativa ai titoli di preferenza a parità di merito:

---

---

---

- altra documentazione:

---

---

---

\_\_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, richiamati 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.

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

Firma del dichiarante

---

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 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

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

Luogo e data

.....

Il / La Dichiarante

.....

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA'  
ALL'ORIGINALE DI COPIA**

**(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  
dalla 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.

Luogo e data

.....

Il / La Dichiarante(1)

.....

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.