

MODELLO DI DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ PER LA PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA PROGRESSIONE VERTICALE TRA LE CATEGORIE RISERVATE AL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO PRESSO IL POLITECNICO DI BARI, INDETTE CON D.D. N. _____
(COD.SEL. _____)

Il/La sottoscritto/a _____ MATR. N. _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ (Prov. _____) n. _____

Via _____

(se domiciliato in luogo diverso dalla residenza) _____

Domiciliato a _____ Via _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

TEL. _____ e-mail _____

PEC _____

DOCUMENTO D' IDENTITÀ N. _____ RILASCIATO A _____ IN DATA _____

STRUTTURA D'AFFERENZA _____

CATEGORIA _____

AREA DI APPARTENENZA _____

nel chiedere di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in intestazione e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità dichiara:

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 19 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto dichiara di trovarsi nelle seguenti situazioni soggettive per l'ammissione alla selezione (v. art.2 del bando):

- di essere stato assunto in ruolo presso il Politecnico di Bari in data _____;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso alla selezione:

Denominazione esatta del titolo:

conseguito in data _____ presso _____

- se il titolo è stato conseguito all'estero _____:

a) Documentata qualificazione professionale nell'ambito del profilo:

- Esperienza della durata di anni _____ e mesi _____

maturata presso _____ (indicare Direzione/Struttura)

nello svolgimento delle seguenti attività:

N.B La dichiarazione dettagliata delle attività deve essere indicata nel riquadro dedicato ai titoli valutabili, riportando con precisione tutti gli elementi utili alla valutazione: date esatte (gg.mm.aa) di inizio e fine attività, descrizione particolareggiata dell'attività.

- (solo per la selezione EP) di non essere/essere abilitato all'esercizio della professione di _____ in Italia, in data _____ presso _____

b) (solo per la selezione EP/2_2019) conoscenza della lingua inglese, livello _____

c) di (essere/non essere) _____ parente o affine, fino al 4° grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

d) di autorizzare il Politecnico di Bari al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione dell'attività concorsuale, ai sensi delle disposizioni normative vigenti, ed ai fini dei procedimenti successivi e conseguenti;

- e) di autorizzare il Politecnico di Bari ad inviargli le comunicazioni relative alla selezione tramite la casella di posta elettronica o di posta elettronica certificata indicata in domanda, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della stessa;

- di allegare:

- ▣ curriculum vitae, datato e sottoscritto;
- ▣ eventuale documentazione aggiuntiva;
- ▣ elenco della documentazione aggiuntiva, se presentata, compilato nell'apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio di conformità agli originali (v. Allegato B);
- ▣ copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

ISTRUZIONI

Il modulo deve essere compilato con mezzi informatici o in stampatello.

Qualora i campi predisposti non siano sufficienti, devono essere duplicati.

I campi non utilizzati potranno essere eliminati, lasciando intatte per i campi utilizzati le numerazioni associate alle diverse categorie di titoli.

TITOLI VALUTABILI

A) Titoli di servizio (art. 5 punto a)

Esperienza professionale pertinente il profilo prestata presso Pubbliche Amministrazioni

Date (da - a)	
Direzione/Struttura	
Categoria e Area	
Principali mansioni/funzioni svolte e responsabilità	
Date (da - a)	
Direzione/Struttura	
Categoria e Area	
Principali mansioni/funzioni svolte e responsabilità	
Date (da - a)	
Direzione/Struttura	
Categoria e Area	
Principali mansioni/funzioni svolte e responsabilità	

(B) Titoli culturali e professionali attinenti al profilo (art. 5 punto b)

Laurea (specificare la tipologia)

Laurea conseguita in data _____
presso l'Università di _____
denominazione classe: _____

Punti _____

Dottorato, Master, Scuole di specializzazione, Abilitazione, etc

Denominazione titolo _____
Rilasciato da: _____
Data di conseguimento: ___ / ___ / ___

Denominazione titolo _____
Rilasciato da: _____
Data di conseguimento: ___ / ___ / ___

Denominazione titolo _____
Rilasciato da: _____
Data di conseguimento: ___ / ___ / ___

Tirocinio: _____

effettuato presso _____

data di svolgimento: dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ Valutazione _____
Punti _____

Corso di formazione/aggiornamento

Titolo corso: _____

Conseguito presso: _____

data di svolgimento: dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ Valutazione _____

Titolo corso: _____

Conseguito presso: _____

data di svolgimento: dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ Valutazione _____

Punti _____

(C) Formazione certificata e pertinente (art. 5 punto c)

Per Formazione Certificata e Pertinente si intende l'attività formativa organizzata/erogata dal Politecnico di Bari o da enti esterni pertinente con l'attività svolta dall'interessato in amministrazione e per la quale sia stato previsto e superato un esame finale.

Dovranno essere indicate con precisione: la esatta denominazione del corso, le date di inizio e fine, il numero di ore, il giudizio o votazione riportata in sede di valutazione finale.

Formazione organizzata/erogata dal Politecnico di Bari o da enti esterni pertinente con l'attività svolta e per la quale sia stato previsto e superato un esame finale

Titolo dell'attività formativa _____

Ente organizzatore _____

Date di inizio e di fine _____ Durata in ore _____

Valutazione finale: _____

Titolo dell'attività formativa _____

Ente organizzatore _____

Date di inizio e di fine _____ Durata in ore _____

Valutazione finale: _____

Punti _____

(D) Qualità delle prestazioni individuali (art. 5 punto d)

La valutazione delle prestazioni è effettuata sulla base del punteggio ottenuto nella "valutazione della prestazione individuale" tenendo conto della media ponderata calcolata secondo il sistema di valutazione in vigore nell'anno di riferimento.

Il punteggio verrà attribuito alle medie ottenute nel triennio precedente (2016-2018).

Anno 2016 _____

Anno 2017 _____

Anno 2018 _____

(solo per i candidati portatori di handicap e/o diversamente abili riconosciuti ai sensi della Legge 104/1992, e successive modificazioni e integrazioni, e della Legge 68/1999)

Richiedo i benefici di cui alle predette leggi, quali _____ nonché tempi aggiuntivi allo svolgimento della prova d'esame.

A tal fine allego idonea certificazione medico-sanitaria che specifica gli elementi essenziali relativi alla propria condizione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e sulla base della relativa informativa reperibile sul sito d'Ateneo ([link](#)), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Bari, ____/____/____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)