Fac-simile di domanda di partecipazione al concorso, indirizzata al Rettore del Politecnico di Bari, trasmessa a mezzo posta elettronica certificata-PEC al seguente indirizzo: politecnico.di.bari@legalmail.it entro e non oltre il 16 giugno 2025.

AL MAGNIFICO RETTORE

Politecnico di Bari

Direzione Servizi agli Studenti, Sistema Bibliotecario, Campus Life e CLA

Settore Servizi agli Studenti

Ufficio Diritto allo Studio

Via Amendola 126/B

70126 BARI

\_\_L\_\_ sottoscritto\_\_, chiede di essere ammess\_ al concorso pubblico, per titoli, per il conferimento del premio di laurea intitolato alla memoria del Prof. Michele Bozzetti bandito con Decreto Rettorale n. 598 del 19.05.2025 .

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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo | Via | | |
| CAP | Città | Provincia |
| Recapiti telefonici | e-mail (campo obbligatorio)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail certificata | |

* di essere cittadin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver conseguito la laurea magistrale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto finale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_L\_ sottoscritt\_\_ allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea con data e votazione, esami superati con data, voto e cfu (fac simile allegato);

- copia della tesi di laurea in formato elettronico (formato file pdf);

- attestazione I.S.E.E. Università 2023;

- 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, richiamati dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di aver preso visione dell’informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del

Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e disponibile all’indirizzo

<https://www.poliba.it/it/privacy/protezione-dei-dati-personali>

Presta il proprio consenso affinché i dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati siano trattati, anche con strumenti informatici, per consentire lo svolgimento del procedimento per il quale lapresente istanza viene resa.

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

Firma (leggibile e per esteso)

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