

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI "ALDO MORO"  
BARI

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_, presa visione della modifica e della riapertura dei termini per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione pubblica, per titoli, per la stipula di n. 1 contratto di consulenza, della durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabili, per lo svolgimento di attività relative al servizio di comunicazione istituzionale dell'Ufficio Stampa dell'Università degli Studi di Bari, già indetta con D.D. 585/2010, di cui al D.D. n. 901 in data 27/12/2010 affisso all'Albo Ufficiale dell'Area Reclutamento in data 27/12/2010, chiede di poter partecipare alla selezione e, pertanto, dichiara sotto la propria responsabilità:

▪ **dati anagrafici:**

Cognome <sup>1</sup>														
Nome														
Luogo di nascita														
Data di nascita														
CODICE FISCALE														

▪ **domicilio ai fini della partecipazione alla selezione:**

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Telefono		e-mail

- di essere cittadino italiano o appartenente ad uno Stato membro della Unione Europea;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_<sup>2</sup>;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_<sup>3</sup>;

▪ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento né essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10.01.1957, n. 3;

***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 essere in possesso del titolo di studio richiesto dal bando di selezione e precisamente:

<sup>1</sup> Le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili.

<sup>2</sup> In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.

<sup>3</sup> In caso contrario indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso ed i procedimenti penali pendenti. Omettere tale dichiarazione se negativa.





**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.