

AL DIRETTORE

DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI BARI

VIA GOBETTI, 8

70124 – BARI

__l__ sottoscritto/a _____ nat __ a _____
_____ prov _____ il _____ residente
in _____ (prov. _____)
via _____ n. _____
c.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____
E.mail _____ Codice
Fiscale _____ In possesso dei
requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego

CHIEDE

di essere ammess __ alla procedura di:

o Nuova inclusione

o Aggiornamento del punteggio per la graduatoria d'istituto per l'anno accademico 2017/2018
relativa all'insegnamento di:

Codice _____ Disciplina _____

A tal fine, ai sensi della Legge n. 15/68 del D.P.R. n. 403/98 e T.U. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara, oltre a quanto sopra, e sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
prov (_____) (se cittadino italiano);
- di godere dei diritti civili e politici anche in _____ (Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- di essere in regola con le norme concernenti gli obblighi militari;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da _____ in
data _____ (qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, si dovrà specificare che
lo stesso stato già riconosciuto equipollente al titolo italiano richiesto, l'autorità italiana che ha
attestato tale equipollenza);
- di essere idoneo al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la selezione si
riferisce;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per
persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego
statale ai sensi dell'art. 127, lettera d), del testo unico delle disposizioni sullo statuto degli impiegati
civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10.01.1957, n. 3;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione deve essere sottoscritta
unicamente dai cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- di eleggere il proprio recapito al seguente indirizzo _____

recapito telefonico _____ e di impegnarsi a comunicare le eventuali
variazioni successive, riconoscendo fin d'ora che l'amministrazione non assume alcuna
responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da
parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo
indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto
di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati, nel
rispetto della normativa vigente di cui al D.Lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente
selezione.

Luogo e data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

Allegato 2- Titoli di Studio DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ (_____) il

_____ Residente a _____ (_____) in via

_____ Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento

emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti Titoli di Studio e Inclusioni in graduatoria di merito (come da fogli allegati). Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che: 1) il conferimento dei dati è obbligatorio per l'attivazione della procedura; b) i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; c) sono a conoscenza dei diritti di accesso, modifica, opposizione e gli altri diritti riconosciuti dalla normativa; d) l'informativa completa è presente all'indirizzo: goo.gl/RziA1r

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

Allegato 2 Titoli di Studio

Diploma accademico corrispondente o affine al settore richiesto del previgente ordinamento o diploma accademico di primo livello: punti 3.

Titolo di studio _____
Conseguito presso _____ In data _____
_____ Con votazione _____

Diploma accademico corrispondente o affine al settore richiesto del previgente ordinamento o diploma accademico di secondo livello: punti 2.

Titolo di studio _____
Conseguito presso _____ In data _____
_____ Con votazione _____

Altro diploma di Accademia: 1,5 punti.

Titolo di studio _____
Conseguito presso _____ In data _____
_____ Con votazione _____

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

n.b. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Allegato 2- Titoli di Studio

Altri Titoli di Studio Diplomi rilasciati da Università : diploma di laurea, di specializzazione, di dottorato di ricerca, borse di studio conferite da università o enti pubblici, diploma di perfezionamento post laurea annuale

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____

In data _____ Con votazione _____

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____

In data _____ Con votazione _____

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____

In data _____ Con votazione _____

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____

In data _____ Con votazione _____

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

n.b. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Allegato 2- Titoli di Studio

Inclusioni in graduatoria

Inclusione in graduatoria di merito in pubblico concorso per esami o esami e titoli nelle Accademie di Belle Arti.

Accademia di Belle Arti di _____

Concorso bandito con D.M. _____

Posizione in graduatoria n. _____ punti _____

Data pubblicazione graduatoria _____

Accademia di Belle Arti di _____

Concorso bandito con D.M. _____

Posizione in graduatoria n. _____ punti _____

Data pubblicazione graduatoria _____

Accademia di Belle Arti di _____

Concorso bandito con D.M. _____

Posizione in graduatoria n. _____ punti _____

Data pubblicazione graduatoria _____

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

n.b. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Allegato 3- Titoli di Servizio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ (_____) il _____ Residente

a _____ (_____) in via _____ Consapevole

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni

mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti Titoli di Servizio (come da fogli allegati).

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che:

a) il conferimento dei dati è obbligatorio per l'attivazione della procedura;

b) i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

c) sono a conoscenza dei diritti di accesso, modifica, opposizione e gli altri diritti riconosciuti dalla normativa;

d) l'informativa completa è presente all'indirizzo: goo.gl/RziA1r

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

Allegato 3- Titoli di Servizio

Titoli di servizio stesso insegnamento Servizio prestato in Accademie Statali o legalmente riconosciute per lo stesso settore disciplinare:

CODICE DISCIPLINA	A.A.	PERIODO N. GIORNI	ISTITUZIONE
-------------------	------	-------------------	-------------

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

n.b. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Allegato 3- Titoli di Servizio

Titoli di servizio insegnamento diverso

Servizio prestato in Accademie Statali o legalmente riconosciute per insegnamento diverso:

CODICE DISCIPLINA	A.A.	PERIODO	N. GIORNI	ISTITUZIONE
-------------------	------	---------	-----------	-------------

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

n.b. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Allegato 3 - Titoli di Servizio

Titoli di servizio contratti di collaborazione professionale

Servizio prestato in Accademie statali o legalmente riconosciute con contratto di collaborazione o di prestazione d'opera intellettuale stipulato con procedura selettiva pubblica.

Per ogni contratto annuale di almeno 180 ore: punti 1,80

Per ogni contratto di almeno 15 giorni o di almeno 30 ore: punti 0,30 fino a un massimo di 1,80

CODICE DISCIPLINA	A.A.	PERIODO	N. GIORNI	ISTITUZIONE
-------------------	------	---------	-----------	-------------

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

n.b. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Allegato 4- Pubblicazioni e produzione artistica

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____)

in via _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

che le pubblicazioni e la produzione artistica sono conformi all'originale (come da fogli allegati).

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che:

a) il conferimento dei dati è obbligatorio per l'attivazione della procedura;

b) i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

c) sono a conoscenza dei diritti di accesso, modifica, opposizione e gli altri diritti riconosciuti dalla normativa; d) l'informativa completa è presente all'indirizzo: goo.gl/RziA1r

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

Allegato 4- Pubblicazioni e produzione artistica

Elenco Pubblicazioni

Pubblicazioni edite attinenti all'insegnamento richiesto, articoli, recensioni, critiche ecc.

Titolo _____

Anno _____ Editore _____

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

n.b. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Allegato 4- Pubblicazioni e produzione artistica

Elenco Produzione artistica

Produzione artistica esposta in mostre personali e/o collettive o per produzione artistica oggetto di articoli di stampa, monografie, libri d'arte, curatela mostre ecc.

Data _____ Luogo _____

Tipo _____

Titolo _____

Luogo e Data _____

Firma per esteso (non autenticata) _____

n.b. Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445