**ALLEGATO A**

(Schema della domanda di ammissione in carta semplice)

All’ Accademia di Belle Arti di Bari  
Via Re David,189/C  
70125 Bari

Oggetto: partecipazione selezione pubblica per titoli e colloquio per la formazione di una graduatoria d’istituto relativa al profilo professionale di Coadiutore - area prima del CCNL AFAM DEL 19/04/2018 e ss. mm e ii.

Il/La sottoscritto/a \_(1) nato/a a il Residente in\_ prov.

via tel. cell. C.F. e-mail PEC

CHIEDE

di essere ammess..... alla procedura selettiva pubblica per titoli e colloquio in oggetto per la qualifica di coadiutore, area prima del CCNL AFAM DEL 19/04/2018 e ss. mm. e ii., nell'ambito del personale non docente dell'Accademia di Belle Arti di Bari.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 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. del 28 dicembre 2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

* di avere età non inferiore ai 18 anni compiuti;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio di cui all’art. 2 del bando in oggetto ………………..…………………………………………………………...;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o del seguente Stato membro dell’Unione Europea ……………………………………………………………………………………………;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di…………..............…….................. prov.…..…... (in caso di mancata iscrizione o cancellazione delle liste medesime, specificare i motivi)  
  ....................................................................………….....….........................................................................;
* per quanto riguarda gli obblighi militari, di essere nella seguente posizione (da dichiarare solo se il candidato è di sesso maschile e per i nati fino all’anno 1985) ..................................................................;
* di avere/non aver riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso (cancellare la voce non interessata) (indicazione delle eventuali condanne o procedimenti penali riportati, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, o perdono giudiziale, o procedimenti penali pendenti eventualmente a carico) …………………………........... ……………………………….....................................................................................................................;
* di godere dei diritti civili e politici ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi ……………………………………………………………………………………………………..;
* di essere idoneo al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la procedura selettiva si riferisce (in caso di necessità specificare l’ausilio necessario e/o tempi aggiuntivi ai sensi dell’art. 20 L. 104/92 e allegare certificazione relativa).................................................................................................... ......……………………………………………………………………;
* di non essere stat…... destituit….. o dispensat…... dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stat……. dichiarat....... decadut….... da altro impiego statale ai sensi dell’art. 127, lettera d) del T.U. delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. del 10.01.1957, n. 3 per aver conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti ovvero di essere stato dichiarato decaduto dalla seguente amministrazione ………………………………….in data……………………
* di essere in possesso di titoli di preferenza di cui all’Allegato B: ……………………… ….…………………………………….......................................................................………………(2)
* Per i candidati cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea:
* di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;
* di godere dei diritti civili e politici nello Stato di provenienza e/o di appartenenza, ovvero i motivi del mancato godimento ……………………………………………………………………….;
* Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
* Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inammissibilità previste dalle norme della presente procedura.
* Di aver preso visione di tutte le prescrizioni nonché di tutte le modalità e condizioni di ammissione alla presente procedura.

Elegge ai fini della procedura selettiva il proprio domicilio in (compilare solo se diverso dalla residenza):……………………………………………….;

e-mail ……………………………………………….................;

Il candidato si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni del proprio indirizzo che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura.

L’amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione o di comunicazione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell’amministrazione stessa.

DICHIARA INOLTRE

* di autorizzare l’Accademia di Belle Arti di Bari al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza esclusivamente nell’ambito della presente procedura concorsuale.
* di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Accademia di Belle Arti di Bari per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.
* di essere a conoscenza del disposto di cui agli artt. 71, 75, 76 del D.P.R. 445/2000.

Allega alla presente:

* copia del codice fiscale con firma autografa;
* copia di un documento d’identità in corso di validità con firma autografa;
* dichiarazione sostitutiva con firma autografa attestante il possesso dei titoli di studio;
* dichiarazione sostitutiva con firma autografa attestante il possesso di eventuali titoli di servizio prestato presso istituzioni AFAM o altre pubbliche amministrazioni.

Data ..........................

Firma ..........................………………..

1) Le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile;

2) Indicare l'eventuale possesso di uno o più titoli di preferenza a parità di valutazione, come da elenco di cui all’Allegato B della presente procedura.

**ALLEGATO B**

**TABELLA DEI TITOLI DI PREFERENZA** (posseduti alla data di scadenza della presente procedura)

A PARITÀ DI MERITO I TITOLI DI PREFERENZA, AI SENSI DELL’ARTICOLO 5 C. 4 DEL D.P.R. 9.5.1994, N. 487, SONO:

1. gli insigniti di medaglie al valore militare;
2. i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
3. i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
4. i mutilati e invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
5. gli orfani di guerra;
6. gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
7. gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
8. i feriti in combattimento;
9. gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi famiglia numerosa;
10. i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
11. i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
12. i figli di mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
13. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati, dei caduti in guerra;
14. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati, dei caduti per fatto di guerra;
15. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati, dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
16. coloro che abbiano prestato lodevole servizio militare come combattenti;
17. coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell’amministrazione che ha indetto il concorso;
18. i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
19. gli invalidi ed i mutilati civili;
20. militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma rafferma.

A PARITÀ DI MERITO E TITOLI, LA PREFERENZA È DETERMINATA:

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
2. dall’aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
3. dalla minore età del candidato, ai sensi dell’art. 2, comma 9, della Legge n. 191/98.

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA TITOLI DI STUDIO**

(art. 45 e 46 DPR n. 445 del 28/12/00)

Il/La sottoscritto/a nato/a a Prov il Residente in\_ prov. via C.F. tel. cell.

e-mail PEC

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 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. del 28 dicembre 2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

**il possesso dei seguenti titoli di studio** (indicare anche il titolo di studio valido per l’accesso alla presente procedura)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO**  (specificare la durata del corso) | **CONSEGUITO**  **IL** | **PRESSO**  (nome Istituto e indirizzo) | **VOTAZIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Per titoli di studio conseguiti all’estero, indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza e l’autorità che lo ha emesso e allegare la relativa dichiarazione:*

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

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

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

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

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

***Qualora il candidato sia in possesso di due o più titoli di studio si valuta un solo titolo, il più favorevole. Il titolo di grado inferiore si considera assorbito da quello di grado superiore.***

Il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l’Accademia di Belle Arti di Bari al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza esclusivamente nell’ambito della presente procedura selettiva.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Luogo e data Il Dichiarante

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

**ALLEGATO D**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA TITOLI DI SERVIZIO

IN ISTITUTI AFAM O NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

ai sensi del DPR 445/00

Il/La sottoscritto/a nato/a a Prov il Residente in\_ prov. via C.F. tel. cell.

e-mail PEC

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 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. del 28 dicembre 2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver prestato servizio come segue:

Istituzione/Ente

Tipo nomina

Ore settimanali

Dal

Al

Qualifica

Livello

Il sottoscritto dichiara di essere disponibile, a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale.

Il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l’Accademia di Belle Arti di Bari al trattamento dei propri dati personali ai sensi Regolamento (UE) 679/2016 nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza esclusivamente nell’ambito della presente procedura selettiva.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Luogo e data Il Dichiarante