Università degli Studi di Padova

Dipartimento di Scienze Storiche, Geografiche e dell’Antichità

via del Vescovado, 30

35141 Padova

**Attività didattica integrativa a.a. 2018/19**

**Bando 2018INT-03**

**Domanda di Ammissione**

Il/la sottoscritto/a…………….………………………………………………………..………………………

nato/a a ……………………………………………………… prov. ……. il……………..……..…

residente a ……………………………………….……….……… prov. ……… c.a.p. ………………

in Via………………………………..………………………………………….. n………., chiede di essere

ammesso/a alla procedura comparativa ai fini dell’individuazione di un soggetto per la seguente attività:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero ordine | Insegnamento | Docente Responsabile | Attività richiesta | n. ore |
|  |  |  |  |  |

da svolgersi nel secondo semestre a.a. 2018/19 .

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere cittadino …………………………………………………………………………....................;
2. CODICE FISCALE ……………………………………………………………………………………….
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio …………........................................................

conseguito nell’anno …….……….. presso ………………………………………………….….  
con votazione …………………

1. di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
2. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (precisare ente, periodo e mansioni). In caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della cessazione;
3. di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
4. di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l’incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
5. che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

E’ a conoscenza che:

* ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della procedura;
* non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che hanno un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura sede dell’attività da svolgere ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.
* **[per il Personale Tecnico Amministrativo dell’Università]** le modalità di svolgimento di questo tipo di attività sono state definite con la circolare del Servizio Concorsi e Carriere Personale Docente di cui al prot. 323108 del 4 luglio 2016 .

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

Telefono n…………………………………………………

Indirizzo e-mail …………………………………………..

Allega:

* **[per il Personale Tecnico Amministrativo dell’Università]** Autorizzazione del proprio Responsabile di Struttura
* **[per i titolari di assegno di ricerca presso l’Università di Padova, altre università, enti pubblici di ricerca e sperimentazione e presso gli altri enti indicati nell’art. 22 della L. 240/2010]** Autorizzazione del Responsabile Scientifico o del Direttore del Dipartimento presso cui l’assegnista svolge l’attività di ricerca
* Fotografia formato tessera;
* Curriculum vitae datato e firmato;
* Fotocopia di un documento di riconoscimento;
* ….

data …………………………………

firma………………………………..…………….