



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Dipartimento di SALUTE DELLA DONNA E DEL BAMBINO - SDB

Allegato 2: modulo domanda

Bando n. del; domanda di partecipazione per l'insegnamento di:

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN _____

Il sottoscritto:

Titolo personale				M	F
Nome	Cognome				
Codice Fiscale	Partita IVA				
Cittadinanza	Nato a, il				
Titolo di studio	[] Dottorato di ricerca [] Laurea magistrale [] Laurea triennale [] Laurea (vecchio ordinamento) [] Diploma				
Posizione Lavorativa (qualifica)					
Ateneo (solo universitari)	Dipartimento (solo universitari)				
SSD (solo universitari)					
Residente in via	Città			CAP	
Telefono	E-Mail				

chiede di partecipare alla valutazione comparativa per l'attribuzione di:

Attività didattica	SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN		
Corso di studio			
SSD			
CFU	Ore		
Anno	Responsabilità didattica	[] SI	[] NO

Dichiara:

- [] di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione (solo per collaboratori esterni)
- [] di essere dipendente di Ente Pubblico (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata al nulla osta dell'Ente di appartenenza)
- [] di essere dipendente di Università italiane [] di essere dipendente di Università straniere
- [] di essere docente a tempo pieno [] di essere docente a tempo definito
- [] di essere un libero professionista [] di essere un dipendente di ente privato
- [] di essere titolare di assegno di Ricerca ai sensi dell'art. 51 comma 6 Legge 449/97 o ai sensi dell'art. 22 Legge 240/2010 (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione del Responsabile del Progetto di ricerca)

[] altro: _____ Dichiara inoltre:

- [X] di aver preso visione di tutte le condizioni presenti nel bando
- [X] di essere a conoscenza che i dati personali forniti dai candidati sono trattati in forma cartacea o informatica, esclusivamente per le finalità di gestione della selezione e dei relativi affidamenti / contratti e saranno conservati dall'Università degli studi di Padova, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per il periodo strettamente necessario per l'utilizzo dei dati stessi nell'ambito del procedimento amministrativo correlato.
- [X] che tutto quanto riportato nel curriculum vitae eventualmente allegato, in duplice copia, alla domanda corrisponde al vero
- [X] che i documenti e/o titoli eventualmente presentati in fotocopia, sono conformi agli originali

Allegati (in carta semplice):

- [] curriculum vitae datato e firmato, comprensivo dell'eventuale elenco delle pubblicazioni e dei titoli ritenuti utili alla valutazione
- [] nulla osta o copia della domanda di nulla osta presentata alla propria Università
- [] autorizzazione o copia della richiesta di autorizzazione ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 165/2001
- [] fotocopia documento di riconoscimento (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente addetto).
- [] _____

Padova, ____ / ____ / ____