**Al Direttore del**

**Dipartimento di Ingegneria dell’ Informazione**

BANDO Prot. n. 1660 del 29/10/2014 - Tit III Cl 8 Fasc 4

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ FORMATIVA DI SUPPORTO

Il sottoscritto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | COGNOME |  |
| CODICE FISCALE |  | PARTITA IVA |  |
| CITTADINANZA |  | NATO A, IL |  |
| POSIZIONE LAVORATIVA |  |
| ISTRUZIONE  |  |
| RESIDENTE A |  |
| TELEFONO |  | E-MAIL |  |

Chiede di partecipare alla valutazione comparativa per l’ attribuzione di:

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITA’ |  |
| CORSO DI STUDIO |  |
| SEDE |  |
| ANNO, PERIODO |  | ORE |  |

Dichiara:

[ ] di non avere un rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione

[ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

[ ] di aver preso visione di tutte le condizioni presenti nel bando

[ ] 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 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

[ ] che tutto quanto riportato nel curriculum vitae eventualmente allegato alla domanda, corrisponde al vero

[ ] che i documenti e/o i titoli eventualmente presenti 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

[ ] fotocopia documento di riconoscimento (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente addetto)

[ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo, data

Firma