

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DIDATTICA INTEGRATIVA
Prot. 2989 del 28/11/2017

Il sottoscritto:

NOME		COGNOME	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
CITTADINANZA		NATO A, IL	
RESIDENTE A			
TITOLO DI STUDIO			
TELEFONO		E-MAIL	

ATTUALE POSIZIONE LAVORATIVA/ ALTRO	
EVENTUALI SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI	

Chiede di partecipare alla valutazione comparativa per lo svolgimento di:

ATTIVITA' DIDATTICA DI SUPPORTO RELATIVA ALL' INSEGNAMENTO:			
CORSO DI STUDIO			
SEMESTRE		ORE	
DOCENTE RESPONSABILE DELL' INSEGNAMENTO			

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
- ☐ di non aver subito condanne penali che abbiano comportato come sanzione accessoria l' incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione
- ☐ che la risoluzione dei contratti relativi ai servizi prestati presso pubbliche amministrazioni è avvenuta per scadenza naturale. In caso contrario, indicare i motivi della cessazione _____
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri)
- ☐ 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 allegato alla domanda, corrisponde al vero
- ☐ che i documenti e/o i titoli eventualmente presenti in fotocopia, sono conformi agli originali
- ☐ se dottorando, di aver svolto ____ ore di didattica integrativa e ____ ore di attività di tutorato

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 in corso di validità (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente addetto)
- ☐ altro _____

Data _____

Firma
