

Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER L'ASSEGNAZIONE
DI ATTIVITA' DIDATTICA INTEGRATIVA
Prot. n. 3652 del 02/10/2025

__l_ sottoscritt_:

NOME			
COGNOME			
CODICE FISCALE/ PARTITA IVA			
CITTADINANZA			
NAT_ IL		A	
RESIDENTE A		CAP	
IN VIA			
TITOLO DI STUDIO			
TELEFONO			
E-MAIL			

ATTUALE POSIZIONE LAVORATIVA/ ALTRO	
--	--

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 (**e' obbligatorio spuntare in corrispondenza della dichiarazione di interesse**):

- [] di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con docenti di ruolo appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con la Rettrice, il Direttore Generale o componenti 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 cittadinanza non italiana)
- [] di avere adeguata conoscenza della lingua inglese (in caso di insegnamenti erogati in lingua inglese)
- [] altro _____

Dichiara inoltre:

- ☐ di aver preso visione di tutte le condizioni presenti nel bando
- ☐ di essere a conoscenza che i dati personali forniti 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 per il periodo strettamente necessario per l'utilizzo dei dati stessi nell'ambito del procedimento amministrativo correlato, nel rispetto della normativa vigente
- ☐ che tutto quanto riportato nel curriculum vitae allegato alla domanda, corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000
- ☐ che è consapevole che le mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti, l'uso o l'esibizione di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale artt. 75 e 76 del DPR 445/2000
- ☐ che i documenti e/o i titoli eventualmente presentati in fotocopia, sono conformi agli originali
- ☐ di aver ricevuto adeguata formazione generale e specifica – basso rischio in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs 81/2008 Testo Unico sulla Sicurezza e Accordi Stato-Regioni del 21/12/2011 e del 07/07/2016 e s.m.i.

Se dottorand__ dichiara:

- ☐ di essere consapevole di non poter svolgere più di 40 ore di didattica integrativa per Anno Accademico
- ☐ se dottoranda/o presso il DEI, di essere consapevole di non poter svolgere più di 100 ore di tutorato + didattica integrativa per Anno Accademico
- ☐ se dottoranda/o presso altro Dipartimento, di conoscere eventuali limitazioni orarie allo svolgimento di tutorato e didattica integrativa
- ☐ di aver già sottoscritto contratti per _____ ore di didattica integrativa e _____ ore di attività di tutorato da svolgere nell'A.A. di erogazione della presente attività

Se assegnista di ricerca presso questo Ateneo dichiara:

- ☐ di essere consapevole di non poter svolgere più di 50 ore complessive tra attività di didattica integrativa e attività di didattica frontale per Anno Accademico
- ☐ di aver già sottoscritto contratti per _____ ore di didattica integrativa e _____ ore di didattica frontale da svolgere nell'A.A. di erogazione della presente attività

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 di personale addetto)
- ☐ delega alla consegna nel caso in cui la candidatura non sia consegnata dalla persona direttamente interessata
- ☐ altro _____

Data _____

Firma (*)

(*) Tipologie di firma ammesse:

- firma autografa effettuata senza ausilio di dispositivi elettronici
- firma digitale (certificata) se la candidatura è inviata tramite PEC

**Candidatura e allegati firmati con firma autografa e poi scansionati vengono accettati
solo se inviati via PEC.**