

ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE
VIA UGO BASSI, 58/B
35131 PADOVA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA PROCEDURA COMPARATIVA PER ATTIVITA' DI DIDATTICA INTEGRATIVA NEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE – I SEMESTRE A.A. 2019/2020

Il sottoscritto

Nome e Cognome _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Cittadinanza _____

Nata/o a _____ il _____

Posizione lavorativa: _____

Titolo di studio _____

Residente a _____ prov. _____ Cap. _____

In Via _____ n. _____

Tel. _____ E-Mail _____

Chiede di partecipare alla valutazione comparativa per l'attribuzione di Attività didattica integrativa nel Corso di laurea in Scienze motorie, DM 270/2004, I semestre aa 2019/20

CODICE _____

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 **(BARRARE CON UNA X LE CASELLE PERTINENTI)**:

di non avere 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 essere dipendente di Ente Pubblico (Il nulla osta si intende rilasciato in merito alla compatibilità dell'articolazione dell'orario dell'incarico rispetto all'orario di svolgimento delle attività ordinarie di competenza del suddetto dipendente)

di essere dipendente di Università italiane

di essere dipendente di Università straniera

- 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 al nulla osta del Responsabile scientifico, ove presente, o del Direttore del Dipartimento presso cui svolge la propria ricerca)
- di essere iscritto ad un Dottorato di ricerca
- Altro: _____

Dichiara inoltre (BARRARE CON UNA X):

- 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 contratti e saranno conservati dall'Università degli studi di Padova, nel rispetto del D.Lgs.196/2003 e del Regolamento generale sulla protezione dei dati Regolamento UE 2016/679, per il periodo strettamente necessario per l'utilizzo dei dati stessi nell'ambito del procedimento amministrativo correlato. Il conferimento e la raccolta dei dati sono obbligatori per l'istruzione del procedimento in oggetto e, qualora si tratti di dati sensibili, sono effettuati ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e della Legge 12 marzo 1999 n. 68.
- che tutto quanto riportato nel curriculum vitae allegato alla domanda corrisponde al vero
- che i documenti e/o titoli eventualmente presentati in fotocopia, sono conformi agli originali

Allegati (in carta semplice) (BARRARE CON UNA X LE CASELLE ATTINENTI AGLI ALLEGATI CONSEGNATI INSIEME ALLA DOMANDA):

- curriculum vitae **datato e firmato**, comprensivo dell'eventuale elenco delle pubblicazioni e dei titoli ritenuti utili alla valutazione.
- autorizzazione o copia della richiesta di nulla osta dell'Ente di appartenenza
- fotocopia documento di riconoscimento (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente pubblico)
- Altro: _____

Luogo e data

Firma
