

|   |
|---|
| <b>Bando prot.</b> _____ <b>del</b> _____   |
| <b>Domanda di partecipazione per attribuzione di Attività didattica integrativa per l'a.a. ....</b> |

Il sottoscritto:

|                      |  |             |  |
|----------------------|--|-------------|--|
| Cognome              |  | Nome        |  |
| Codice Fiscale       |  | Partita IVA |  |
| Cittadinanza         |  | Nato a, il  |  |
| Posizione lavorativa |  |             |  |
| Titolo di studio     |  |             |  |
| Residente a          |  |             |  |
| Telefono             |  | E-mail      |  |

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

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Attività didattica                   | <b>Attività didattica integrativa di tirocinio pratico .....</b> |
| Corso di Studio                      | <b>Medicina Veterinaria</b>                                      |
| <sup>1</sup> Area/e di apprendimento |  |
| Ore                                  |  |
| Periodo                              | <b>Ottobre ..... - Settembre .....</b>                           |
| Domanda di partecipazione            | <b>a titolo retribuito</b>                                       |

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
- 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 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)
- di essere dottorando (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione rilasciata dal Collegio Docenti)
- di essere in possesso di una borsa di studio per attività di ricerca (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione del Direttore del Dipartimento di afferenza)
- 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 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;
- [..] che tutto quanto riportato nel curriculum vitae eventualmente allegato, in duplice copia, alla domanda corrisponde al vero.

<sup>1</sup> Questo campo sostituisce quello del SSD per una considerazione trasversale delle competenze. Le aree individuate in tutto sono 3: CLINICA; GESTIONE, ALLEVAMENTO E PRODUZIONI ANIMALI; SANITA' PUBBLICA E SICUREZZA ALIMENTARE (come riportato sul bando).

[..] 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;

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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

---