

## Domanda di partecipazione

Il sottoscritto:

Nome		Cognome	
Cittadinanza		Nato a, il	
Codice fiscale			
Posizione Lavorativa			
SSD		Istruzione	
Ateneo		Dipartimento	
Residente a			
Telefono		E-Mail	

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

<b>Insegnamento</b>			
<b>Scuola di specializzazione</b>			
SSD		Sede	<b>PADOVA</b>
CFU	<b>3</b>	Ore 21	
Anno	<b>I</b>	Responsabilità didattica	<b>Si</b>

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 (solo per collaboratori esterni).
- di essere docente a tempo pieno
- 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;
- 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;
- nulla osta o copia della domanda di nulla osta presentata alla propria Università
- fotocopia documento di riconoscimento (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente addetto).

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

FIRMA \_\_\_\_\_