

*Università degli Studi di Padova*

*Al Direttore del Dipartimento di Psicologia Generale*

*Via Venezia, 8 – 35131 PADOVA*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI VACANZA INSEGNAMENTI A.A. 2017/18 DA ASSEGNARE MEDIANTE AFFIDAMENTO GRATUITO/RETRIBUITO E, IN SUBORDINE, MEDIANTE CONTRATTO A TITOLO RETRIBUITO PROT. N. 965**

Il/La sottoscritt\_:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Posizione Lavorativa:

Docente di Università Italiana in servizio: (stato giuridico e SSD)

Livello di Istruzione: \_\_\_\_\_

Ateneo: \_\_\_\_\_

Residente a VIA \_\_\_\_\_, N. \_\_, cap. \_\_\_\_\_, (COMUNE)

Telefono \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla valutazione comparativa per l'attribuzione di (specificare se a titolo gratuito o retribuito):

**PSICOLOGIA DELL'APPRENDIMENTO STRATEGICO E MOTIVATO - GRUPPO A**

**PSICOLOGIA DELL'APPRENDIMENTO STRATEGICO E MOTIVATO - GRUPPO B**

**Dichiara:**

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

DOTT. (NOME COGNOME)

\_\_\_\_\_