Al Direttore del Dipartimento di Psicologia Generale Università degli Studi di Padova Via Venezia 8 35131 - Padova

Domanda di partecipazione

Avviso di vacanza insegnamenti da assegnare mediante <u>affidamento a titolo gratuito</u> nel Corso di Dottorato di Ricerca in Brain, Mind and Computer Science a.a. 2025/2026 – **Prot. 6018 del 20/11/2025**

| | | | II se | ottosci | ritto: | | |
|-------------------------------|---|-----------|-------------------------------|--------------|------------------------------------|--|--|
| Nome | e | | | | Cognome | | |
| Cittadinanza | | | | | Nato a, il | | |
| Codice fiscale | | | | | Partita IVA | | |
| Posiz Quali | tione Lavorativa | | | | | | |
| SSD | | | | Istruzione | | | |
| Ateneo | | | | Dipartimento | | | |
| Resid | lente a | | | | | | |
| Telef | Cono | | | | E-Mail | | |
| | ' ' | chie | de di partecipare alla valuta | zione | comparativa per l'attribuzione di: | | |
| Denominazione Insegnamento | | | | | | | |
| CFU | | | ORE | | | | |
| Anno accademico | | 2025/2026 | | | | | |
| Domanda di partecipazione | | zione | Affidamento a titolo: | gratuito | | | |
| | ara: di essere docente Altro: | a tem | po pieno. | 1 | | | |
| Dichi | ara inoltre: | | | | | | |
| [] | | | | | | | |
| [] | | | | | | | |
| | che tutto quanto riportato nel curriculum vitae allegato alla domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 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 art. 76 D.P.R. 445/2000; | | | | | | |

| [] | che i documenti e/o titoli eventualmente presentati in fotocopia, sono conformi agli originali. | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|
| Alle | egati (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) | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Pad | lova,/ | | | | | |
| | FIRMA | | | | | |