

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA  
DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA GENERALE - DPG  
VIA VENEZIA 8 35131 PADOVA

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER L'ASSEGNAZIONE DI ATTIVITA' DIDATTICA INTEGRATIVA NELL'AMBITO DEI CORSI DI STUDIO DEL DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA GENERALE – SECONDO SEMESTRE A.A. 2018/2019 – PROT. 209**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov. .... il .....  
residente a ..... prov. .... c.a.p .....  
in Via..... n....., chiede di essere  
ammesso/a alla procedura comparativa per l'assegnazione di attività didattica integrativa per l'insegnamento  
.....N. ORE.....

**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:

- 1) di essere cittadino .....(indicare la nazionalità);
- 2) CODICE FISCALE .....  
PARTITA IVA (solo in caso di titolare di partita IVA che emetterà fattura per il pagamento dell'attività)  
.....
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio .....  
conseguito il.....presso .....con votazione .....
- 4)  di essere dipendente dell'Università di Padova;
- 5)  di essere dipendente altra pubblica amministrazione.....
- 6)  di essere titolare di assegno di ricerca ai sensi dell'art. 51 comma 6 Legge 449/97 o ai sensi dell'art. 22 Legge 240/210 (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, max 50 ore per anno accademico);
- 7)  di essere dottorando (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione rilasciata dal Collegio docenti, max 40 ore per anno accademico);
- 8) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
- 9) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 10) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;
- 11) 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 al Dipartimento o alla struttura sede dell'attività

da svolgere ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

12) di non essere nella condizione di incompatibilità rispetto a quanto previsto al comma 1 dell'art. 25 della Legge n. 724/1994.

13) Di essere a conoscenza che:

- ai sensi del D.Lgs 30.6.2003, n. 196, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della procedura e che, che i dati relativi all'incarico (nominativo e curriculum del collaboratore, oggetto dell'incarico, compenso) saranno pubblicati sul sito di Ateneo a sensi della normativa vigente.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....  
.....  
.....

Telefono n.....

Indirizzo e-mail .....

Allego:

- Curriculum vitae datato e firmato;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;

data .....

firma.....