

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

DOMANDA DI AMMISSIONE

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 di *curriculum* Rif. DPG 2016-06 ai fini dell'individuazione di
due soggetti esterni, per l'attività didattica di supporto indicata in allegato all'avviso di procedura
comparativa con numero progressivo (l'indicazione del numero deve essere per
una sola attività ed è obbligatoria), responsabile dell'insegnamento prof.ssa.....

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
- 2) CODICE FISCALE(se cittadino italiano);
- 3) PARTITA IVA (solo in caso di titolare di partita IVA che emetterà fattura per il pagamento dell'attività)
.....;
- 4) di essere in possesso del seguente titolo di studio
..... conseguito il
presso con votazione
- 5) di essere dipendente di una pubblica amministrazione;
 di non essere dipendente di una pubblica amministrazione; (barrare una delle alternative)
- 6) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (precisare ente, periodo e
mansioni. In caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della
cessazione).....
.....
.....;
- 7) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);

- 8) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 9) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;
- 10) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore 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;
- 11) di non essere nella condizione di incompatibilità rispetto a quanto previsto al comma 1 dell'art. 25 della Legge n. 724/1994.

E' 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;
- ai sensi della delibera del Senato Accademico del 5 novembre 2012 le prestazioni occasionali/professionali con lo stesso soggetto dovranno comportare una durata massima complessiva in Ateneo di 50 ore per anno accademico.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

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

Telefono n.....

Indirizzo e-mail

Allega:

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

data

firma.....