

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**Rif. DIDA\_SCSPEC\_DiSC2025-01**

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 di valutazione comparativa di *curriculum* (RIF. DIDA\_SCSPEC\_DiSC2025-01) per lo svolgimento dell'attività didattica per l'insegnamento di .....  
SSD ..... CFU ..... nell'ambito della Scuola di Specializzazione in Valutazione e gestione del rischio chimico nell'a.a. 2025/2026 per un totale di ore ..., per conto del DiSC.

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:

- ☐ di essere cittadino
- ☐ CODICE FISCALE ..... (se cittadino italiano)
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio .....
- ☐ conseguito il ..... presso ..... con votazione .....
- ☐ di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore appartenente al Dipartimento o alla struttura sede dell'attività da svolgere, ovvero con la Rettrice, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo
- ☐ di essere dipendente di ente pubblico (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata al nulla osta dell'ente di appartenenza)
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri)
- ☐ di essere dipendente di università italiane
- ☐ di essere dipendente di università straniere
- ☐ di essere un libero professionista
- ☐ di essere dipendente di un ente privato
- ☐ di essere titolare di assegno di ricerca ai sensi dell'art. 51 co. 6 legge 449/97 o ai sensi dell'art. 22 legge 240/2010 (si ricorda che in tal caso l'attribuzione è subordinata al nulla osta del

responsabile scientifico, ove presente, o del Direttore del Dipartimento presso cui svolge la ricerca)

- o di essere titolare di borsa di studio (in tal caso l'attribuzione è subordinata al nulla osta del responsabile scientifico, ove presente, o del Direttore del Dipartimento che ha attribuito la borsa di studio)
- o di essere iscritto al corso di dottorato in .....,  
ciclo ..... (in tal caso l'attribuzione è subordinata al nulla osta del coordinatore del corso, ratificata dal collegio dei docenti del corso di dottorato)
- o che quanto dichiarato nel *curriculum* corrisponde al vero
- o altro: .....

Dichiara inoltre:

- o di aver preso visione di tutte le condizioni presenti nel bando
- o di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs 30.6.2003, n. 196, i dati personali forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della presente procedura e degli atti connessi al presente bando, nel rispetto della normativa vigente; e che i dati relativi all'incarico (nominativo e *curriculum* del collaboratore, oggetto dell'incarico, compenso) saranno pubblicati sul sito di Ateneo ai sensi della normativa vigente
- o che i documenti e/o i titoli eventualmente presentati in fotocopia sono conformi agli originali

Allegati (in carta semplice):

- o *curriculum vitae* datato e firmato
- o autorizzazione o copia della richiesta di nulla osta dell'ente di appartenenza
- o fotocopia del documento di riconoscimento
- o .....

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....

.....

.....

Telefono num. ....

Indirizzo e-mail .....

Padova, .....

Firma .....