Università degli Studi di Padova

 Dipartimento di Scienze Chimiche

 via Marzolo, 1

 35131 Padova

**Avviso di procedura comparativa per l’assegnazione di attività didattica integrativa nell’ambito dei corsi di studio del Dipartimento di Scienze Chimiche - anno accademico 2020/2021**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Nome …………….……………………………………………………… Cognome ………………………………….……………..………………………

Codice fiscale ……………………………….……………………………Partita Iva ………………………………………………………...……….….

Nato/a a ……………………………………………………………………………………………. prov. ………. il……………………………...…………

Residente a……………………………………………... in via ………..…………………………..…………………….… n…., cap ………………

Titolo di studio ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefono ………………………………………………………………… e-mail ………………………………………………………………………………

chiede di partecipare alla valutazione comparativa per l’attribuzione di:

Attività didattica integrativa all’insegnamento di ……………………………………………………………………………………….………

Corso di studio ……....................................................................................................................................................

SSD …………………….. sem. ………… ore ……………………………….

Dichiara:

* 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
* 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 essere dipendente di università italiane
* di essere un libero professionista
* di essere dipendente di 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)
* 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)
* 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)
* di essere cittadino………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* altro: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiara inoltre:

* di aver preso visione di tutte le condizioni presenti nel bando
* di essere a conoscenza che dati personali forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della presente procedura e degli atti connessi e conseguenti al presente bando, nel rispetto della normativa vigente
* che tutto quanto riportato nel curriculum vitae allegato 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
* autorizzazione o copia della richiesta di nulla osta dell’ente di appartenenza
* fotocopia del documento di riconoscimento (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente addetto)
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Padova, ………………………….. Firma ………………………………………………………….