

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE STATISTICHE  
VIA CESARE BATTISTI, 241  
35121 PADOVA

**Attività didattica integrativa a.a. 2018/19  
Bando 2018/07**

**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 ai fini dell'individuazione di un soggetto per la seguente  
attività:

Nr.	Attività richiesta	Nr. ore

da svolgersi nel periodo tra il \_\_\_\_\_ e il \_\_\_\_\_ .

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 .....
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio .....  
conseguito nell'anno ..... presso .....  
con votazione .....
- 4) di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- 5) 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;

- 6) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
- 7) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 8) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

E' a conoscenza che:

- ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della procedura;
- non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che hanno 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.
- [per il Personale Tecnico Amministrativo dell'Università] le modalità di svolgimento di questo tipo di attività sono state definite con la circolare del Servizio Concorsi e Carriere Personale Docente di cui al prot. 323108 del 4 luglio 2016 .

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

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

Telefono n.....

Indirizzo e-mail .....

Allega:

- [per il Personale Tecnico Amministrativo dell'Università] Autorizzazione del proprio Responsabile di Struttura
- [per i titolari di assegno di ricerca presso l'Università di Padova, altre università, enti pubblici di ricerca e sperimentazione e presso gli altri enti indicati nell'art. 22 della L. 240/2010] Autorizzazione del Responsabile Scientifico o del Direttore del Dipartimento presso cui l'assegnista svolge l'attività di ricerca
- Fotografia formato tessera;
- Curriculum vitae datato e firmato;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;
- ....

data .....

firma.....