

DOMANDA ATTRIBUZIONE INSEGNAMENTO SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE A.A. 2018/ 2019

Alla Scuola di Specializzazione in Ispezione degli Alimenti di Origine Animale

Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Partita IVA	
Cittadinanza		Nato a, il	
Titolo di studio	() Dottorato di ricerca () Laurea Magistrale () Laurea Triennale () Laurea v o () Diploma		
Posizione lavorativa (qualifica)			
Ateneo (solo universitari)		Dipartimento	
SSD (solo universitari)			
Residente in via		Città	Cap
Telefono		E Mail	

CHIEDE di partecipare alla valutazione comparativa per l'attribuzione nell'a. a. 2018 2019 di

Insegnamento				
SSD		CFU		ORE
Anno di corso				
Obiettivo Formativo				

Dichiara
 di non aver un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione (solo per esterni)
 di essere dipendente di Ente Pubblico
 di essere Dipendente di Università italiane
 di essere docente a tempo pieno
 di essere un libero professionista
 di essere titolare di assegno di Ricerca ai sensi dell'ar. 51 comma 6 Legge 449/97 o ai sensi dell'art. 22 Legge 240/2010 (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione del Progetto di Ricerca)
 altro: _____

Dichiara inoltre:
 di aver preso di tutte le condizioni presenti nel bando
 di essere a conoscenza che i dati forniti dai candidati sono trattati in forma cartacea o informatica, esclusivamente per le finalità di gestione della selezione e dei relativi affidamenti/contratti e saranno conservati nell'Università degli studi di Padova, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per il periodo strettamente necessario per l'utilizzo dei dati stessi nell'ambito del procedimento amministrativo correlato
 che tutto quanto riportato nel curriculum vitae eventualmente allegato, in duplice copia, 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, comprensivo dell'eventuale elenco delle pubblicazioni e dei titoli ritenuti utili alla valutazione
 nulla osta o copia della domanda di nulla osta presentata alla propria Università
N.B. Il nulla osta ai docenti per lo svolgimento di attività didattica in Scuole di specializzazione che abbiano come Dipartimento di riferimento un Dipartimento proponente la Scuola di Agraria e Medicina Veterinaria è automaticamente concesso
 autorizzazione o copia della richiesta di autorizzazione ai sensi dell'art. 53 e del d Lgs. 165/2001
 fotocopia documento di riconoscimento (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente addetto)

Padova, ___/___/___

Firma _____