

**DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI INSEGNAMENTI PER LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
Sanità Animale, Allevamento e Produzioni Zootecniche A.A. 2024/ 2025**

Bando del 25/11/2024 Prot. n. 9465

Il sottoscritto

Cognome		Nome			
Codice Fiscale		Partita IVA			
Cittadinanza		Nato a, il			
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale <input type="checkbox"/> Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Laurea v o <input type="checkbox"/> 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. 2024/2025 di

Insegnamento					
SSD		CFU		ORE	
Anno di corso					
Obiettivo Formativo					
Domanda di partecipazione	<input type="checkbox"/> a titolo gratuito		<input type="checkbox"/> a titolo retribuito		

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
- 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 dipendente di Università straniere
- di essere dicente a tempo pieno di essere docente a tempo definito
- di essere un libero professionista di essere un dipendente di ente privato
- di essere titolare di assegno di Ricerca ai sensi dell'art. 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
- _____

Padova, ___/___/___

Firma _____