Allegato 2: modulo domanda

Bando n. 07 del 17.10.2018; domanda di partecipazione per l'insegnamento di:

SCUOLA DI SPECIALI	ZZAZIONE IN				_	
	Il sotto	scritte	D:			
Titolo personale						M F
Nome			Cognome			
Codice Fiscale			Partita IVA			
Cittadinanza			Nato a, il			
Titolo di studio	[] Dottorato di ricerca [] Laurea magistrale [] Laurea triennale [] Laurea (vecchio ordinamento) [] Diploma					
Posizione Lavorativa (qualifica)						
Ateneo (solo universitari)			Dipartimento (solo universita	ıri)		
SSD (solo universitari)						
Residente in via			Città		C	AP
Telefono			E-Mail			
Chied INSEGNAMENTO SCUOLA DI	le di partecipare alla valutazion	ne cor	nparativa per l'attribuz	zion	e di:	
SSD	+					-
CFU		Ore				
		0.00	-1703 7/1-2			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Anno		Respon	sabilità didattica	1] SI' [] NO	
[] di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che attribuisce i contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione (solo per collaboratori esterni) [] di essere dipendente di Ente Pubblico (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata al nulla osta dell'Ente di appartener [] di essere dipendente di Università italiane [] di essere dipendente di Università straniere [] di essere docente 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 ta caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione del Responsabile del Progetto di ricerca) [] altro:						
Dichiara inoltre:						
[X] di aver preso visione di tut[X] di essere a conoscenza che gestione della selezione e d	tte le condizioni presenti nel bando e i dati personali forniti dai candidati sono dei relativi affidamenti / contratti e sarann rettamente necessario per l'utilizzo dei da	o conse	rvati dall'Università degli stud	i di P	adova, nel rispetto	del D.Lgs.
[X] che tutto quanto riportato r	nel curriculum vitae eventualmente allega	ito, in di	plice copia, alla domanda cor	rispo	nde al vero	
[X] che i documenti e/o titoli e	eventualmente presentati in fotocopia, son	o confo	rmi agli originali	*****		
Allegati (in carta semplice):	- *					
[] curriculum vitae datato e fi	irmato, comprensivo dell'eventuale elence	o delle p	ubblicazioni e dei titoli ritenu	ti util	i alla valutazione	
[] nulla osta o copia della domanda di nulla osta presentata alla propria Università						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	la richiesta di autorizzazione ai sensi dell'					
W	conoscimento (solo se la dichiarazione no			e add	letto).	
	(one-re-re-re-re-re-re-re-re-re-re-re-re-re	
Padova,//						