

**DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI INSEGNAMENTI PER LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
Sanità Animale, Allevamento e Produzioni Zootecniche A.A. 2023/ 2024**

Bando del 06/11/2023 Prot. n. 8058

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. 2023/2024 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 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 tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione del Progetto di Ricerca)
- () altro: _____

Dichiara inoltre:

- (x) di aver preso di tutte le condizioni presenti nel bando
- (x) 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
- (x) che tutto quanto riportato nel curriculum vitae eventualmente allegato, in duplice copia, alla domanda corrisponde al vero
- (x) 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 _____