DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI INSEGNAMENTI PER LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

Sanità Animale, Allevamento e Produzioni Zootecniche A.A. 2024/ 2025

Bando del 30/10/2024 Prot. n. 8785

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. 2024/2025 di

Insegnamento					
SSD		**CFU**		**ORE**	
Anno di corso					
Obiettivo Formativo					
Domanda di partecipazione	( ) **a titolo gratuito**		( ) **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:

(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 _____