

Domanda di partecipazione per – Terapia Occupazionale 1 - a.a. 2025/26

Il sottoscritto:

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Partita IVA	
Cittadinanza		Nato/a, il	
Posizione lavorativa			
Titolo di studio			
SSD (<i>solo docenti universitari</i>)			
Dipartimento (<i>solo docenti universitari</i>)			
Ateneo (<i>solo docenti universitari</i>)			
Residente a			
Telefono		E-mail	

chiede di partecipare alla valutazione comparativa per l'attribuzione di:

Attività didattica	Terapia Occupazionale 1 - Terapia Occupazionale in età geriatrica
Corso di Studio	Terapia Occupazionale (Abilitante alla professione di terapeuta occupazionale)
SSD	MED/48
CFU / Ore	2 / 20
Anno / Periodo	II / 2° semestre
Domanda di partecipazione	<input type="checkbox"/> a titolo gratuito <input type="checkbox"/> a titolo retribuito

Dichiara:

- ☐ di non avere 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 Responsabile scientifico, ove presente o del Direttore del Dipartimento presso cui svolge la propria ricerca)
- ☐ di essere autorizzato dalla Regione a rilasciare l'apposita certificazione prevista dalla normativa regionale
- ☐ Altro: _____

Dichiara inoltre:

- ☐ di aver preso visione di tutte le condizioni presenti nel bando;
- ☐ di essere a conoscenza che i dati personali forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della presente procedura e degli atti connessi e conseguenti al presente bando, nel rispetto della normativa vigente.
- ☐ che tutto quanto riportato nel curriculum vitae allegato alla domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000
- ☐ che è consapevole che le mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti, l'uso o l'esibizione di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale art. 76 DPR 445/2000
- ☐ 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
- ☐ fotocopia documento di riconoscimento (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente addetto).
- ☐ _____

Padova, __/__/____

Firma
