

Allegato 2: modulo domanda

Bando del 29/01/2026 – Prot. n. 706

per l'insegnamento di: STAMPA – ATP - Functional evaluation in health and in chronic diseases

La/il sottoscritta/o:

Titolo (Ragioniere, Dottore/Dottoressa, Ingegnere, ecc.)			
Nome		Cognome	
Codice Fiscale		Partita IVA	
Cittadinanza		Nata/o a, il	
Residente in via		CAP	
Città		Telefono	
E-Mail			
Istruzione (diploma, laurea (VO), laurea triennale, laurea magistrale, dottorato, ecc.)			
Posizione lavorativa (dipendente pubblico, dipendente privato, libero professionista, prof. Ordinario, prof. Associato, ecc.)			
SSD (solo docenti universitari)		Dipartimento (solo docenti universitari)	
Ateneo (solo docenti universitari)		Tempo pieno/definito (solo docenti universitari)	
Tipo di partecipazione (gratuito/oneroso)			

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

Attività didattica			
Corso di studio			
SSD			
CFU	Ore		
Anno; Periodo	Responsabilità didattica		
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 al nulla osta del Responsabile scientifico, ove presente, o del Direttore del Dipartimento presso cui svolge la propria ricerca)
- altro: _____

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione di tutte le condizioni presenti nel bando
- di essere a conoscenza che i dati personali 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 dall'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
- fotocopia documento di riconoscimento (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente addetto).
- _____

_____, ____/____/_____
