

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA, SOCIOLOGIA, PEDAGOGIA E PSICOLOGIA APPLICATA (FISPPA)
SETTORE POST LAUREAM
PIAZZA CAPITANIATO, 3
35139 PADOVA

DOMANDA DI AMMISSIONE

AVVISO PROCEDURA COMPARATIVA PER ASSEGNAZIONE DIDATTICA INTEGRATIVA DI TUTOR
ONLINE – SUPPORTO ALLA DIDATTICA DEL CORSO DI DOTTORATO IN SCIENZE PEDAGOGICHE
DELL'EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE 2026

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov. il
residente a prov. c.a.p
in Via..... n., chiede di essere
ammesso/a alla procedura comparativa per l'assegnazione dell'attività di didattica integrativa di tutor online –
per supporto alla didattica del corso di dottorato in scienze pedagogiche dell'educazione e della formazione
del Dipartimento FISPPA

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere cittadino (indicare la
nazionalità);
- 2) CODICE FISCALE
PARTITA IVA (solo in caso di titolare di partita IVA che emetterà fattura per il pagamento dell'attività)
.....
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio DOTTORATO in
.....conseguito il.....presso
..... con giudizio
- 4) di essere dipendente:
- dell'Università di Padova SÌ NO
- di altra pubblica amministrazione SÌ NO
- 5) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (precisare ente, periodo e
mansioni)
..... In
caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della cessazione;
- 6) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
- 7) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità
di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 8) che quanto dichiarato nel curriculum scientifico e professionale corrisponde al vero;

9) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente al Dipartimento o alla struttura sede dell'attività da svolgere ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

10) di non essere nella condizione di incompatibilità rispetto a quanto previsto al comma 1 dell'art. 25 della Legge n. 724/1994 (e quindi di non aver chiesto e ottenuto la pensione anticipata di anzianità);

11) di essere assegnista (e quindi di non superare 50 ore di didattica frontale e integrativa nell'a.a. in corso)

Sì ☐ NO ☐

ore di didattica frontale/integrativa già assegnate: _____

È a conoscenza che:

☐ ai sensi del D.L.vo 30/06/2003, n. 196, i dati forniti con le presenti dichiarazioni sostitutive saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura e che i dati relativi al contratto e al prestatore saranno pubblicati sul sito di Ateneo ai sensi della normativa vigente.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....
.....
.....

Telefono n.....

Indirizzo e-mail

Allega:

- ☐ Curriculum scientifico e professionale, in formato europeo, datato e firmato con elenco pubblicazioni;
- ☐ Fotocopia di un documento di riconoscimento.

Si dichiara di aver preso visione di tutti i singoli punti presenti nella domanda, compresi i punti 9 e 10.

data

firma.....