

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA GENERALE - DPG
VIA VENEZIA 8 35131 PADOVA

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DIDATTICA INTEGRATIVA PER L'ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI FORMATIVI AGGIUNTIVI NEI CORSI DI LAUREA TRIENNALI DELLA SCUOLA DI PSICOLOGIA ANNO ACCADEMICO 2016-2017 (RIF. DPG/DIDA-2017/02)

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 di *curricula* ai fini dell'individuazione di un soggetto esterno per lo
svolgimento di attività didattica integrativa per l'assolvimento degli Obblighi Formativi Aggiuntivi nei Corsi di
laurea triennali della Scuola di Psicologia - Anno Accademico 2016/17 - (RIF. DPG/DIDA-2017/02)

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
conseguito il.....pressocon votazione
- 4) ☐ di essere dipendente dell'Università di Padova;
- 5) ☐ di essere dipendente altra pubblica amministrazione.....
- 6) 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;
- 7) ☐ di essere titolare di assegno di ricerca ai sensi dell'art. 51 comma 6 Legge 449/97 o ai sensi dell'art.
22 Legge 240/210 (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);

- 8) ☐ di essere dottorando (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione rilasciata dal Collegio docenti);
- 9) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
- 10) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 11) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;
- 12) di non avere un rapporto di coniugio, o 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;
- 13) di non essere nella condizione di incompatibilità rispetto a quanto previsto al comma 1 dell'art. 25 della Legge n. 724/1994.
- 14) Di essere a conoscenza che:
- ai sensi delle delibere del Senato Accademico rep. n. 150 del 05/11/2012 e rep. n. 29 del 07/03/2017, le prestazioni professionali/occasionali con lo stesso soggetto dovranno comportare una durata massima complessiva di impegno di 50 ore per anno accademico.
Inoltre non sarà ammessa la cumulabilità di contratti aventi ad oggetto una prestazione avente il medesimo oggetto o di carattere strettamente affine nello stesso anno accademico.
Non sarà ammessa la ripetibilità dell'incarico per più di 3 anni accademici consecutivi con il medesimo soggetto per una prestazione avente il medesimo oggetto o di carattere strettamente affine.
 - ai sensi del D.Lgs 30.6.2003, n. 196, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della procedura e che, che i dati relativi all'incarico (nominativo e curriculum del collaboratore, oggetto dell'incarico, compenso) saranno pubblicati sul sito di Ateneo a sensi della normativa vigente;

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

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

Telefono n.....

Indirizzo e-mail

Allego:

- Curriculum vitae datato e firmato;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;

data

firma.....