

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
UFFICIO PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO
PALAZZO STORIONE – RIVIERA TITO LIVIO 6
35123 - PADOVA

PROCEDURA COMPARATIVA DI CURRICULUM N. 2019AC7

DOMANDA DI AMMISSIONE PER DIPENDENTI

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a prov. il
residente a prov. c.a.p
in Via n
afferre alla Struttura
tel fax e-mail
(codice dipendente: Data di prima assunzione presso l'Università:)
attualmente nella categoria e area
chiede di essere ammesso/a alla procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di personale Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, cui affidare attività lo svolgimento di attività di supporto alle attività gestionali della Commissione SAFI previste per il percorso 24 CFU, per le quali è richiesto un impegno di 6 mesi, per conto dell'Università degli Studi di Padova - Area Didattica e Servizi agli Studenti

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 in possesso del seguente titolo di studio:
.....
conseguito il:
presso:;
- 1) di possedere la seguente esperienza almeno quinquennale nell'ambito del tutorato:
.....;
- 2) che quanto dichiarato nel *curriculum* allegato corrisponde al vero.

È a conoscenza che, ai sensi del D.L.vo 30.6.2003, n. 196, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

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

telefono n.

indirizzo e-mail

Allega:

- autorizzazione del proprio Responsabile di Struttura
- curriculum vitae datato e firmato;
- fotocopia di un documento di riconoscimento.

data

firma.....

SPAZIO PER L'AUTORIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

IL SOTTOSCRITTORESPONSABILE DELLA STRUTTURA
DI AFFERENZA DEL/LA DOTT./DOTT.SSA/.....

AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE DEL DIPENDENTE PER UN PERIODO DI 6 MESI, PRESSO L'UFFICIO
DOTTORATO E POST LAUREAM, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

FIRMA E TIMBRO

.....