



Allegato 2

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI  
"M. FANNO"  
VIA UGO BASSI N. 1  
35131 PADOVA

**DOMANDA DI AMMISSIONE SOGGETTI ESTERNI**

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 titoli e colloquio ai fini dell'individuazione di soggetti esterni, cui si procederà esclusivamente in caso di esito negativo della ricognizione interna fra il Personale Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, per attività di supporto alla Direzione e coordinamento di attività di tutoraggio per i master MBM, MiFIC e MIBS presso il Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali "Marco Fanno".

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/a.....;
- 2) CODICE FISCALE .....
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio.....conseguito  
.....presso ..... con votazione .....
- 4) di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- 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 o in caso di pensionamento indicare la data di pensionamento per vecchiaia o anzianità;
- 6) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
- 7) 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 corrisponde al vero;

E' a conoscenza che:

- 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;

Direzione  
tel. +39 049 8274063  
fax +39 049 8274221  
direzione.decon@unipd.it

Segreteria Amministrativa  
tel. +39 049.8274220  
fax +39 049 8274221

Segreteria Informativo Didattica  
tel. +39 049 8274210  
fax +39 049 8274211  
sid.decon@unipd.it



- non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che hanno un rapporto di *coniugio* o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore 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.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

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

Telefono n. ....

Indirizzo e-mail .....

Allega:

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

Data .....

Firma .....

Direzione

tel. +39 049 8274063  
fax +39 049 8274221  
direzione.decon@unipd.it

Segreteria Amministrativa

tel. +39 049.8274220  
fax +39 049 8274221

Segreteria Informativo Didattica

tel. +39 049 8274210  
fax +39 049 8274211  
sid.decon@unipd.it