



DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI
"MARCO FANNO"
DEPARTMENT OF ECONOMICS AND MANAGEMENT "MARCO FANNO"



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

ALLEGATO 1

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
CENTRO DI RICERCA INTERUNIVERSITARIO
SULL'ECONOMIA PUBBLICA (CRIEP)
VIA DEL SANTO N. 33
35123 PADOVA

DOMANDA DI AMMISSIONE PER DIPENDENTI

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a prov. il.....
residente a.....prov.c.a.p..... in
Via..... n.....,
affidente 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 (RIF. 2024CO09) ai fini
dell'individuazione di personale Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, per lo svolgimento di attività di
supporto alla ricerca all'interno del progetto INTERREG - WECAREMED ToWards thE CARbon offsEtting
in MED, Prof. Greco, GREC_UERI21_01, CUP C95F21003640006, di cui è Responsabile il prof. Luciano
Giovanni Greco, nel rispetto della disciplina delle mansioni prevista dall'art. 52 del D.Lgs. 165/2001, per un
periodo di 12 (dodici) mesi.

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 ilpresso
..... con votazione

2) che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero.

E' a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs 30.6.2003, n. 196 e ss.mm.ii, i dati forniti saranno trattati, in forma
cartacea o informatica, ai soli fini della procedura.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

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



DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI
"MARCO FANNO"
DEPARTMENT OF ECONOMICS AND MANAGEMENT "MARCO FANNO"



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

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 SOTTOSCRITTO RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI
AFFERENZA DEL/LA DOTT./DOTT.SSA/SIG..... ...AUTORIZZA
L'ASSEGNAZIONE DEL DIPENDENTE PER MESI PRESSO IL CENTRO/DIPARTIMENTO/ AREA/SERVIZIO
..... , SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

FIRMA E TIMBRO

.....



ALLEGATO 2

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
CENTRO DI RICERCA INTERUNIVERSITARIO
SULL'ECONOMIA PUBBLICA (CRIEP)
VIA DEL SANTO N. 33
35123 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 di curriculum ai fini dell'individuazione di un soggetto esterno, cui si
procederà esclusivamente in caso di esito negativo della ricognizione interna fra il personale Tecnico
Amministrativo dell'Ateneo, per lo svolgimento di attività di supporto alla ricerca all'interno del progetto
INTERREG - WECAREMED ToWards thE CARbon offsEtting in MED, Prof. Greco, GREC_UERI21_01,
CUP C95F21003640006, di cui è Responsabile il prof. Luciano Giovanni Greco (Rif. 2024CO09) per un
periodo di 12 (dodici) mesi da svolgersi per conto del Centro di Ricerca Interuniversitario sull'Economia
Pubblica (CRIEP).

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
- 2) CODICE FISCALE (se cittadino italiano)
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studioconseguito il
.....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 causa 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 per anzianità;
- 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 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;
- non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che hanno 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.
- (*in caso di incarichi di consulenza, collaborazione, studio e ricerca*) non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che si trovino in condizioni di incompatibilità rispetto a quanto previsto dal cui al comma 1 dell'art. 25 della Legge n. 724/1994 e dal comma 9 dell'art. 5 della Legge n. 135/2012.
- (*in caso di incarichi di studio e consulenza*) non è possibile procedere alla stipula del contratto con soggetti, già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza.

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.....