

DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI

“MARCO FANNO”

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

VIA DEL SANTO N. 33

35123 PADOVA

ALLEGATO 1

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. 2019LA06) ai fini dell'individuazione di personale Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, per lo svolgimento di attività di supporto alla ricerca nell'ambito del Progetto Innovativo degli studenti UNIPD aa. 2018/2019 "UniPeDala: una ciclabilità studentesca condivisa per Padova" – di cui è Responsabile il Prof. Alberto Lanzavecchia, nel rispetto della disciplina delle mansioni prevista dall'art. 52 del D.Lgs. 165/2001, per un periodo di 2 (due) mesi e dieci giorni.

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:

.....

.....

.....

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

.....