UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI
"M. FANNO"
VIA 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 di *curriculum 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 lo svolgimento dell'attività di tutor per il Master MBM.

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 studio …….....conseguito 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 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 soli fini della selezione:

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

……..

……..

……..

Telefono n……

Indirizzo e-mail ……..

Allega:

- Curriculum vitae datato e firmato;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;
- Documentazione relativa al possesso dei titoli richiesti ovvero dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi del DPR n.445 del 28.12.2000;
- Fotografia formato tessera;

data ……

firma……..……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____(___) via _____ n. ___

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n . 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

_____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, anche via fax o a mezzo posta.