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

DOMANDA DI AMMISSIONE PER DIPENDENTI

Il/la sottoscritto/a……..……..……
nato/a a …….. prov. ……. il……..……
residente a……..……..……prov. ……c.a.p……..
in Via……..…….. n……,
afferente 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. 2016LA11) ai fini dell'individuazione di personale Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, per lo svolgimento dell'attività di promozione e marketing per il Master MIBS a.a. 2016-2017 nel rispetto della disciplina delle mansioni prevista dall'art. 52 del D.Lgs. 165/2001, per un periodo di due (2) 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 il ……presso ……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, 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

……..