



Allegato 1

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI
"M. FANNO"
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.,
afferre alla Struttura
Tel: Fax: E-mail:
(codice dipendente:, Data di prima assunzione presso l'Università:)
attualmente nella categoria e area funzionale
chiede di essere ammesso/a alla procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di Personale
Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, per l'attività formativa di supporto prevista per l'insegnamento di
_____ nel corso di Laurea in _____
Anno Accademico 2015/2016.

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 della Laurea in conseguita il
..... presso conseguita con
votazione
2. che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero.

E' a conoscenza che, ai sensi del D.L.vo 30.06.2003, 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;
- Fotografia formato tessera;
- 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..... AUTORIZZA IL DISTACCO DEL DIPENDENTE
PER 3 MESI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI "M. FANNO",

SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

FIRMA E TIMBRO

.....