



via del Santo 33
35123 Padova, Italy
tel. +39 049 8274269 - 8271518
fax +39 049 8274221
direzione.economia@unipd.it – dipartimento.decon@pec.unipd.it
www.economia.unipd.it
CF 80006480281 - P. IVA 00742430283

ALLEGATO 1

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI
"MARCO 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.....,
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. 2023CO08) ai fini dell'individuazione di personale Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, per lo svolgimento di attività legate al progetto Progetto "GRINS – Growing Resilient, INclusive and Sustainable" codice identificativo MUR PE00000018 – CUP C93C22005270001 Avviso MUR n. 341 del 15-03-2022 Spoke 6 Partenariato Esteso Tematica 9 "Economic and financial sustainability of systems and territories" Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 "Istruzione e ricerca" – Componente 2 "Dalla ricerca all'impresa" – Investimento 1.3, finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU", 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:



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA



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





ALLEGATO 2

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI
"MARCO FANNO"
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 soggetti esterni,
cui si procederà esclusivamente in caso di esito negativo della ricognizione interna fra il personale
Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, per lo svolgimento di attività legate al Progetto "GRINS –
Growing Resilient, INclusive and Sustainable" codice identificativo MUR PE00000018 – CUP
C93C22005270001 Avviso MUR n. 341 del 15-03-2022 Spoke 6 Partenariato Esteso Tematica 9
"Economic and financial sustainability of systems and territories" Piano Nazionale di Ripresa e
Resilienza, Missione 4 "Istruzione e ricerca" – Componente 2 "Dalla ricerca all'impresa" –
Investimento 1.3, finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU" (Rif. 2023CO08) per un
periodo di 12 (dodici) mesi da svolgersi per conto del Dipartimento di Scienze Economiche e
Aziendali "Marco Fanno".

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.....