

## Allegato 2 - Modulo domanda

### Domanda di partecipazione bando CLM in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie

**La/Il sottoscritta/o:**

<b>Titolo (Ragioniere, Dottore, Ingegnere, ecc.)</b>			
<b>Nome</b>		<b>Cognome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>		<b>Partita IVA</b>	
<b>Cittadinanza</b>		<b>Nato a, il</b>	
<b>Residente in via</b>		<b>CAP</b>	
<b>Città</b>		<b>Telefono</b>	
<b>E-Mail</b>			
<b>Istruzione (diploma, laurea (VO), laurea triennale, laurea magistrale, dottorato, ecc.)</b>			
<b>Posizione lavorativa (dipendente pubblico, dipendente privato, libero professionista, prof. Ordinario, prof. Associato, ecc.)</b>			
<b>SSD (solo docenti universitari)</b>		<b>Dipartimento (solo docenti universitari)</b>	
<b>Ateneo (solo docenti universitari)</b>		<b>Tempo pieno/definito (solo docenti universitari)</b>	
<b>Tipo di partecipazione (gratuito/oneroso)</b>			

**chiede di partecipare alla valutazione comparativa per l'attribuzione di:**

<b>Attività didattica</b>			
<b>Corso di studio</b>			
<b>SSD</b>			
<b>CFU</b>	<b>Ore</b>		
<b>Anno; Periodo</b>		<b>Responsabilità didattica</b>	
<b>Domanda di partecipazione</b>	<input type="checkbox"/> a titolo gratuito <input type="checkbox"/> a titolo retribuito		

**Dichiara:**

- di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione
- di essere dipendente di Ente Pubblico (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata al nulla osta dell'Ente di appartenenza)
- di essere dipendente di Università italiane  di essere dipendente di Università straniere
- di essere docente a tempo pieno  di essere docente a tempo definito
- di essere un libero professionista  di essere un dipendente di ente privato
- di essere titolare di assegno di Ricerca ai sensi dell'art. 51 comma 6 Legge 449/97 o ai sensi dell'art. 22 Legge 240/2010 (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata al nulla osta del Responsabile scientifico, ove presente, o del Direttore del Dipartimento presso cui svolge la propria ricerca)
- di essere autorizzato dalla Regione a rilasciare l'apposita certificazione prevista dalla normativa regionale
- altro: \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione di tutte le condizioni presenti nel bando
- di essere a conoscenza che i dati personali forniti dai candidati sono trattati in forma cartacea o informatica, esclusivamente per le finalità di gestione della selezione e dei relativi affidamenti / contratti e saranno conservati dall'Università degli studi di Padova, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per il periodo strettamente necessario per l'utilizzo dei dati stessi nell'ambito del procedimento amministrativo correlato.
- che tutto quanto riportato nel curriculum vitae eventualmente allegato, in duplice copia, alla domanda corrisponde al vero;
- che i documenti e/o titoli eventualmente presentati in fotocopia, sono conformi agli originali;

Allegati (in carta semplice):

- curriculum vitae datato e firmato, comprensivo dell'eventuale elenco delle pubblicazioni e dei titoli ritenuti utili alla valutazione;
- nulla osta o copia della domanda di nulla osta presentata alla propria Università
- fotocopia documento di riconoscimento (solo se la dichiarazione non viene resa in presenza del dipendente addetto).
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_