

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE, GIURIDICHE E
STUDI INTERNAZIONALI
VIA DEL SANTO, 28
35122 PADOVA

**DOMANDA ATTIVITA' LABORATORIO CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN INNOVAZIONE
E SERVIZIO SOCIALE**

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 per l'assegnazione di attività didattica integrativa
nell'ambito del corso di studio in **Innovazione e Servizio Sociale** ai fini dell'individuazione di
soggetti esterni, per un impegno massimo complessivo di:

40 ore (lab.magistrale)

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
- 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 risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi
della cessazione;
- 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) di essere/non essere iscritto all'albo degli assistenti sociali A, con esperienza professionale
almeno quinquennale; o in alternativa iscrizione all'albo degli assistenti sociali A, con
comprovata esperienza di ricerca nell'ambito specifico del Social Wor;
- 9) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

E' a conoscenza che:

- ai sensi del D.L.vo 30.6.2003, n. 196, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della procedura;
- 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.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....
.....
.....

Telefono n.....

Indirizzo e-mail

Allega:

- Curriculum vitae datato e firmato, comprovante i requisiti richiesti;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;

data

firma.....