Università degli Studi di Padova

Dipartimento di filosofia, sociologia, pedagogia e psicologia applicata (fisppa)

Piazza Capitaniato, 3

35139     padova

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

AVVISO PROCEDURA COMPARATIVA PER ASSEGNAZIONE DIDATTICA INTEGRATIVA

PROT. ALBO n. 0171224 del 28/08/2025

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 dell’attività di didattica integrativa indicata con numero progressivo **\_\_\_\_\_** nell’avviso di procedura comparativa nell’ambito dei Corsi di Studio del Dipartimento di Filosofia, Sociologia, Pedagogia e Psicologia Applicata – FISPPA, per il primo semestre dell’a.a. 2025-2026 **(l’indicazione del numero deve essere per una sola attività ed è obbligatoria).**

**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 ………………………..…………………………………………….. (indicare la nazionalità);
2. CODICE FISCALE ………………………………………………………………………………………. PARTITA IVA (solo in caso di titolare di partita IVA che emetterà fattura per il pagamento dell’attività) ………………………………………………………………………………………………………………………….
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio …………........................................................................ conseguito il …………... presso …………………………………………………………… con votazione ……...
4. di essere dipendente: - dell’Università di Padova SÌ NO

- di altra pubblica amministrazione SÌ NO

1. 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;
2. di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
3. di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l’incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
4. che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;
5. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo 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;
6. di non essere nella condizione di incompatibilità rispetto a quanto previsto al comma 1 dell’art. 25 della Legge n. 724/1994 (e quindi di non aver chiesto e ottenuto la pensione anticipata di anzianità);
7. di essere assegnista (e quindi di non superare 50 ore di didattica frontale e integrativa nell’a.a. in corso)

SÌ NO

ore di didattica frontale/integrativa già assegnate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere dottorando (e quindi di non superare 40 ore di didattica integrativa nell’a.a. in corso)

SÌ NO

ore di didattica integrativa già assegnate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È a conoscenza che:

* ai sensi del D.L.vo 30/06/2003, n. 196, i dati forniti con le presenti dichiarazioni sostitutive saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura e che i dati relativi al contratto e al prestatore saranno pubblicati sul sito di Ateneo ai sensi della normativa vigente.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

Telefono n…………………………………………………

Indirizzo e-mail …………………………………………..

Allega:

* Curriculum vitae datato e firmato;
* Fotocopia di un documento di riconoscimento.

**Si dichiara di aver preso visione di tutti i singoli punti presenti nella domanda, compresi i punti 9 e 10.**

data …………………………………

firma………………………………..…………….