

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
CENTRO LINGUISTICO DI ATENEO
direzione.cla@unipd.it
centro.cla@pec.unipd.it

PROCEDURA COMPARATIVA DI CURRICULUM E COLLOQUIO N. 2024CLA1

DOMANDA DI AMMISSIONE PER DIPENDENTI

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a prov. il.....
residente aprov.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 comparativa n. 2024CLA1 di curriculum e colloquio
per l'individuazione di 1 soggetto esperto in formazione di lingua francese presso il Centro
Linguistico di Ateneo, nel rispetto della disciplina delle mansioni prevista dall'art. 52 del D.Lgs.
165/2001, per un periodo di 7 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:

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio

.....
conseguito il
presso con votazione

2) che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi della normativa vigente, 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

.....

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
CENTRO LINGUISTICO DI ATENEO
direzione.cla@unipd.it
centro.cla@pec.unipd.it

PROCEDURA COMPARATIVA DI CURRICULUM E COLLOQUIO N. 2024CLA1

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 n. 2024CLA1 di curriculum e colloquio per l'individuazione
di 1 soggetto esperto affidare l'attività di formazione di lingua francese presso il Centro Linguistico
di Ateneo. Dichiaro 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) di avere il seguente CODICE FISCALE (se cittadino italiano);
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio
.....
conseguito il presso
con votazione
- 4) di essere dipendente di una pubblica amministrazione;
 di non essere dipendente di una pubblica amministrazione; (barrare una delle due
alternative)
- 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 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.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che:

- ai sensi della normativa vigente, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della procedura e che i dati relativi all'incarico (nominativo e curriculum del collaboratore, oggetto dell'incarico, compenso) saranno pubblicati sul sito di Ateneo;
- 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 la Presidente del CLA ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che si trovino in condizioni di incompatibilità rispetto a quanto previsto dal comma 1 dell'art. 25 della Legge n. 724/1994.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

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

Telefono n.....

Indirizzo e-mail

Allega:

- Curriculum vitae datato e firmato;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

data

firma.....