

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
CENTRO LINGUISTICO DI ATENEIO
amministrazione.cla@unipd.it
centro.cla@pec.unipd.it

**PROCEDURA COMPARATIVA DI CURRICULUM E COLLOQUIO N. ITAL2aCLAPD2024
RICOGNIZIONE INTERNA PER CURRICULUM**

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: e-mail:
(codice dipendente: data di prima assunzione presso l'Università:)
attualmente nella categoria e area

chiede di essere ammesso/a alla ricognizione interna per curriculum volta ad accertare l'esistenza all'interno dell'Ateneo di soggetti esperti cui affidare l'attività formativa della lingua italiana come L2, come previsto dalla Procedura comparativa n.ITAL2aCLAPD2024 finalizzata alla costituzione di un Elenco di Formatori linguistici della durata di 36 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 madrelingua italiana (barrare un'alternativa):
 - per situazione personale e familiare
 - per elementi relativi al vissuto linguistico
- 2) di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
.....conseguito il
presso con votazione
- 3) 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.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

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

Telefono n.....

Indirizzo e-mail

Allega:

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

data

firma.....

Da compilare obbligatoriamente a cura del Responsabile della Struttura di afferenza

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 LINGUISTICO DI ATENEIO, SENZA
ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

FIRMA

.....