

**per i MAGISTRATI**

AL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE  
PER LE PROFESSIONI LEGALI  
SEDE AMMINISTRATIVA IN PADOVA

**OGGETTO: Domanda d'incarico di esercitazioni giudiziarie - a.a. 2015/2016**

La/il sottoscritta/o .....

Nata/o a ..... il .....

**Magistrato** ordinario / amministrativo presso .....

visto l'avviso di codesta Scuola in data **4 giugno 2015**, presenta domanda di affidamento di

n. .... incarichi per **8** ore complessive di attività per la **giurisdizione** ..... .. anno di corso

n. .... incarichi per **8** ore complessive di attività per la **giurisdizione** ..... .. anno di corso

n. .... incarichi per 8 ore complessive di attività per la **giurisdizione** ..... .. anno di corso

n. .... incarichi per 8 ore complessive di attività per la **giurisdizione** ..... .. anno di corso

**Il sottoscritto dichiara:**

che, nell'eventualità gli fosse attribuito l'incarico domandato, lo svolgerà

- a **titolo oneroso**, ai sensi dell'art. 6, D.M. 21 dicembre 1999, n. 537, **oltre i limiti dell'impegno orario** complessivo previsto dalle norme del suo stato giuridico;

**ovvero**

- a titolo **gratuito**.

**di essere a conoscenza:**

- della **retribuzione lorda prevista** (cifra omnicomprensiva lordo ente) per incarichi di Esercitazioni giudiziarie: euro 100,00 all'ora;

- che l'affidamento dell'incarico è comunque subordinato:**

**a)** all'approvazione da parte dei competenti Organi ed all'effettivo accreditamento delle risorse previste;

**b)** al rilascio del **nulla osta** da parte dell'Amministrazione di appartenenza..

**Si allega la seguente documentazione:**

- copia della **richiesta di nulla osta già presentata** all'Amministrazione di appartenenza

- curriculum con eventuale elenco pubblicazioni (si segnala che il curriculum verrà pubblicato sul sito dell'Ateneo).

- .....

.....  
(data)

.....  
(firma)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000

**Il sottoscritto**

Cognome ..... nome .....

Nato a ..... Prov. .... il .....

Codice Fiscale .....

Residente in via .....

Città ..... Prov. .... CAP .....

Stato estero .....

Recapito telefonico casa..... studio .....

Recapito telefonico cellulare..... fax .....

e-mail .....

eventuale indirizzo diverso dalla residenza ove inviare comunicazioni:

via .....

Città ..... Prov. .... CAP .....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- che attualmente **non esistono** situazioni di **incompatibilità** nell'assunzione dell'incarico,
- che attualmente **svolge / non svolge** altre attività presso questa o altre sedi universitarie tramite
  - dottorato di ricerca presso .....
  - assegno di ricerca presso .....
  - contratto per prestazione occasionale presso .....
  - C.E.L. ....
  - altri tipi di rapporto (*specificare*) .....
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente le variazioni del proprio status giuridico che comportassero la perdita dei requisiti richiesti o l'insorgere di situazioni di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico di insegnamento. indicato nella domanda
- di impegnarsi a presentare prima dell'inizio del corso il **nulla osta** dell'ente di appartenenza, ove richiesto;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal "Regolamento di Ateneo in materia di contratti per attività d'insegnamento", emanato con Decreto Rettorale n. 2384 dell' 8 ottobre 2012;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del DLgs 196/2003, i dati forniti con le dichiarazioni sostitutive saranno trattati, in forma cartacea o informatica, secondo le disposizioni ivi previste.

....., li .....

.....  
(Firma per esteso e leggibile)