

AL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
PER LE PROFESSIONI LEGALI
SEDE AMMINISTRATIVA IN PADOVA**OGGETTO: Domanda di incarico per attività integrativa di supporto alla didattica a.a. 2011/2012**

La/il sottoscritta/o

Nato a Prov..... il

Codice Fiscale visto l'avviso di codesta Scuola in data 1 aprile 2011,

presenta domanda di incarico per **attività integrativa di supporto alla didattica** (art. 6, c. 3, D.M. n. 537/1999), della durata di **25 ore**.**Il sottoscritto**, 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 **non esistono** situazioni di **incompatibilità** nell'assunzione dell'incarico previste dagli specifici Regolamenti di Ateneo nello svolgimento di tale attività e di **impegnarsi a comunicare** tempestivamente eventuali variazioni del proprio status giuridico, e che attualmente
- che **non svolge** altre attività **presso questa o altre sedi universitarie**
- ovvero**
- che **svolge** la/le seguente/i attività:
- borsa di ricerca **presso**
 - assegno di ricerca **presso**
 - contratto per prestazione occasionale **presso**
 - contratto di collaborazione coordinata e continuativa **presso**
 - C.E.L.
 - altri tipi di rapporto (*specificare*)
- 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.

di essere a conoscenza:

- della **retribuzione lorda prevista** (cifra onnicomprensiva lordo ente): euro 1.250;
- che l'affidamento dell'incarico è comunque subordinato** all'approvazione da parte dei competenti Organi ed all'effettivo accreditamento delle risorse previste.

Indirizzo per l'invio di comunicazioni da parte della Scuola:

Residente in via.....

CAP Città Prov.

Tel. fax e-mail.....

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- (*curriculum, elenco pubblicazioni, ecc.*):

data , *firma*