

DOMANDA DI AMMISSIONE PER DIPENDENTI

Il/la sottoscritto/a
nato/ a prov il
residente a prov. c.a.p. in
Via n.,
afferre alla Struttura
Tel: Fax : E-mail :
attualmente in servizio nella categoria e area
chiede di essere ammesso/a alla procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di personale Tecnico
Amministrativo dell' Ateneo di cui al bando n. del , per l'attività di
per un periodo di mesi .
Dichiara sotto la propria personale responsabilità ,ai sensi degli artt .46 e47 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.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....
.....

Telefono n. Indirizzo e- mail

.....

Allega:

- Autorizzazione del proprio Responsabile di Struttura
- Curriculum vitae datato e firmato con contenuti resi ai sensi degli artt .46 e47 del D.P.R. 445/2000)(max1MB)
- 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 IL *DISTACCO/MOBILITÀ PARZIALE* DEL DIPENDENTE
PER MESI PRESSO IL CENTRO/DIPARTIMENTO/DIVISIONE/PRESIDENZA/AREA/SERVIZIO , SENZA ULTERIORE RICHIESTA
DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.
OVVERO:

IL SOTTOSCRITTO.....RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA ²
DEL/LA DOTT./DOTT.SSA/SIG.....PRENDE ATTO DELLA RICHIESTA DEL DIPENDENTE DI
PRESTARE SERVIZIO MEDIANTE LAVORO STRAORDINARIO PER.....MESI PRESSO IL
CENTRO/DIPARTIMENTO/DIVISIONE/PRESIDENZA/AREA/SERVIZIO
FIRMA E TIMBRO
.....

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 di *curriculum/curriculum e colloquio* ai fini dell'individuazione di soggetti esterni di cui al bando n..... del, cui si procederà esclusivamente in caso di esito negativo della ricognizione interna fra il personale Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, per l'attività di.....

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46e 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) CODICE FISCALE.....P. IVA.....
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio : conseguito il...pressocon votazione
- 4) di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- 5) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (precisare periodo e mansioni). In caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della cessazione;
- 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) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento di Management, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- 9) non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università Ca' Foscari Venezia, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012;
- 10) non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse dell'Università Ca' Foscari Venezia
- 11) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

E' a conoscenza che, ai sensi del D.L. vo 30.6.2003, n. 196, 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:

- documentazione relativa al possesso dei titoli richiesti;
- Curriculum vitae datato e firmato (con contenuti resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) (max 1 MB);
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;

data.....

firma.....

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[COGNOME, Nome]
Indirizzo	[Recapito di lavoro, se disponibile]
Telefono	[Recapito di lavoro, se disponibile]
Fax	[Recapito di lavoro, se disponibile]
E-mail	[Recapito di lavoro, se disponibile]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego – **Qualifica rivestita**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa per le procedure di selezione disponibile alla pagina del sito internet di Ateneo <http://www.unive.it/informativacandidatiselezione> e di essere pertanto informato/a che i dati personali forniti saranno trattati – anche con strumenti informatici – in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei Dati” (GDPR) e dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

[Luogo], li [GG/MM/AAAA]

Firmato

[digitare

NOME e COGNOME

Una volta completato il file:

1. salvarlo in formato PDF/A e trasmetterlo all'Ateneo;
2. procedere poi stampando il CV, firmandolo in originale e trasmettendolo all'Ateneo.]