



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

SCUOLA GALILEIANA DI STUDI SUPERIORI

via San Massimo, 33
35129 Padova
tel +39 049 8278938-8939-8969-8971
fax +39 049 8278940
scuola.galileiana@unipd.it
www.scuolagalileiana.unipd.it
CF 80006480281
P.IVA 00742430283

Scuola Galileiana di Studi Superiori Domanda di Contratto

Al Direttore della
Scuola Galileiana di Studi Superiori
Via 8 Febbraio 1848, n.2
35122 Padova

(da compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____, il _____

residente a _____ Provincia _____

in via _____

domicilio (se diverso dalla residenza)

cittadinanza _____

tel _____ tel. studio _____

cell _____

e-mail _____

(Si avvisa che le comunicazioni da parte della segreteria della SGSS avverranno tramite e-mail quindi è necessario riportare l'indirizzo e-mail più letto)

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

(tutti i campi sono da compilare, non verranno accettate domande incomplete)

attesta con la presente la propria disponibilità a stipulare per l'a.a. 2017/2018 un contratto di diritto privato, ai sensi del Decreto Rettorale n. 1570 del 17 giugno 2014 - Regolamento in materia di contratti per attività di insegnamento ai sensi dell'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240, del documento Docenza Mobile per l'a.a. 2016/2017 dell'Università di Padova e dell'avviso di vacanza di insegnamenti interni presso la Scuola Galileiana di Studi Superiori a.a. 2017/2018, per l'insegnamento di:

(indicare il titolo dell'insegnamento, così come indicato nell'avviso di vacanza)

valido per la Classe di Scienze Morali
 Scienze Naturali
 Scienze Sociali

Il sottoscritto dichiara:

- il livello di istruzione conseguito:

(specificare il titolo più elevato)

- la propria qualifica professionale e l'eventuale ente di appartenenza:

- di essere a conoscenza che l'attribuzione della titolarità del contratto è subordinata all'approvazione dal Consiglio Direttivo della Scuola Galileiana;

- di essere a conoscenza del fatto che la retribuzione, ove prevista, verrà erogata se il docente si sarà sottoposto alla valutazione (tramite procedura on line in uso presso l'Università di Padova);

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art.6 del Regolamento di Ateneo in materia di contratti per attività di insegnamento, ai sensi dell'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010 n. 240;

- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dagli artt. 9 e 10 del Regolamento di Ateneo in materia di contratti per attività di insegnamento, ai sensi dell'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010 n. 240;

(tutti i campi sono da compilare, non verranno accettate domande incomplete)

- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 13 del D.P.R. 382/80 (*Aspettativa obbligatoria per situazioni di incompatibilità*).

La/il sottoscritta/o si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni del proprio status giuridico che comportano la perdita dei requisiti richiesti o l'insorgere di situazioni di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico di insegnamento indicato nella domanda.

Luogo _____

Data _____

(Firma) _____

Allegati:

- Curriculum, datato e sottoscritto, della propria attività scientifico-didattica;
- Elenco delle 10 pubblicazioni ritenute più interessanti;
- (*se dipendente pubblico*) Copia della richiesta di nullaosta presentato all'Ente di appartenenza;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale.