



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](mailto:scuola.galileiana@unipd.it)  
[www.scuolagalileiana.unipd.it](http://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. 2018/2019 un contratto di diritto privato, ai sensi del Decreto Rettorale n. 1004 del 19 marzo 2018 - Regolamento in materia di contratti per attività di insegnamento ai sensi dell'art. 23 della legge n. 240 del 30 dicembre 2010 e dell'avviso di vacanza di insegnamenti interni presso la Scuola Galileiana di Studi Superiori a.a. 2018/2019, 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 non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 8 del Decreto Rettorale n. 1004 del 19 marzo 2018 - Regolamento in materia di contratti per attività di insegnamento ai sensi dell'art. 23 della legge n. 240 del 30 dicembre 2010;
- 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;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale.