**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO** **DI FILOSOFIA, SOCIOLOGIA, PEDAGOGIA E PSICOLOGIA APPLICATA (FISPPA)**

**Il sottoscritto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Cognome*** | ***Nome*** | ***Codice Fiscale*** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Data di nascita*** | ***Comune di nascita*** | ***Provincia (sigla)  o Stato estero di nascita*** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Indirizzo residenza*** | ***Comune di residenza e C.A.P.*** | ***Provincia (sigla)  o Stato estero di residenza*** |
|  |  |  |
| ***Telefono*** | ***Indirizzo mail*** | ***Altro contatto (es. Skype, Facebook, ecc.)*** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Indirizzo domicilio eletto ai fini della selezione (se diverso da residenza)*** | ***Comune di domicilio e C.A.P.***  ***(se diverso da residenza)*** | ***Provincia (sigla)  o Stato estero di domicilio (se diverso da residenza)*** |
|  |  |  |
| ***Telefono*** | ***Indirizzo mail*** | ***Altro contatto (es. Skype, Facebook, ecc.)*** |
|  |  |  |

**chiede**

di essere ammessa/o a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di n. 1 assegno di ricerca nell’ambito del progetto di ricerca POR Veneto FSE 2014-2020 DGR 1463, codice 2105-0045-1463-2019, dal titolo "**DigiLife - Strumenti e pratiche per il benessere lavorativo, il work-life balance e il dialogo sociale nella trasformazione digitale**" intervento "**Digitalizzazione e wellbeing. Soluzioni innovative per il miglioramento del benessere organizzativo e lavorativo nella digitalizzazione**", della durata di 12 mesi, presso il Dipartimento di Filosofia, Sociologia, Pedagogia e Psicologia Applicata (FISPPA) dell’Università di Padova.

**A tal fine dichiara**

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali richiamate dall’art. 75 (Decadenza dai benefici) e dall’art. 76 (Norme penali) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere in possesso della cittadinanza ................
2. di essere in possesso della laurea specialistica/magistrale o vecchio ordinamento in ……………. , conseguita in data ……………. (gg/mm/aaaa) presso …………………………….…,
3. di essere disoccupato/inoccupato;
4. di essere consapevole che non possono essere conferiti assegni a coloro che abbiano un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente al Dipartimento o alla struttura sede della ricerca ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

**dichiara altresì**

1. che quanto dichiarato nel curriculum scientifico-professionale connesso all’attività di ricerca oggetto della collaborazione, allegato alla presente domanda, corrisponde al vero; [[1]](#footnote-1)
2. di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali (*completare se presenti*):
   1. di avere almeno un anno di esperienza post-laurea all’estero;
   2. di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in …………….. conseguito in data …………… presso ……………...;
3. avere svolto una documentata attività di ricerca successiva al conseguimento della laurea nell’area scientifica connessa all’attività di ricerca oggetto della collaborazione;
4. che i seguenti titoli e pubblicazioni prodotti in copia sono conformi all’originale
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   12. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   13. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega:**

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. curriculum scientifico-professionale in formato Europass (disponibile alla pagina: <https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae>) debitamente sottoscritto;1
3. elenco sottoscritto dei titoli e delle pubblicazioni scientifiche presentati e di ogni altro titolo ritenuto utile alla selezione;
4. copie dei titoli e delle pubblicazioni sopraelencate, se non disponibili online, valutabili ai fini della selezione.

**Trattamento dati personali**

Il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016 n. 679 (General Data Protection Regulation - GDPR).

L’informativa completa sul trattamento dei suoi dati personali è disponibile al seguente link: <http://www.unipd.it/privacy>.

Il/la sottoscritto/a ……………….

🞎 dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali,

🞎 autorizza il Titolare e il Responsabile al trattamento dei dati personali nei termini specificati dalla suddetta informativa.

## Data, Firma

*Per colloquio telematico*:

Come previsto dal Bando, accetto di sostenere il colloquio in modalità telematica, tramite videoconferenza su piattaforma Zoom, per la quale dichiaro la fattibilità tecnica, essendo dotato di una postazione telematica fornita di webcam, microfono, cuffie/altoparlanti e una connessione internet stabile.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza di dover fare esplicita richiesta delle credenziali di accesso al meeting Zoom, scrivendo all’indirizzo e-mail **ricerca.fisppa@unipd.it**.

## Data, Firma

1. Attenzione: indicare nel curriculum di avere/non avere almeno un anno di esperienza post-laurea all’estero. [↑](#footnote-ref-1)