



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI RETRIBUITI DI INSEGNAMENTO / DIDATTICA INTEGRATIVA PER IL PERSONALE NON APPARTENENTE AI RUOLI DEL PERSONALE DOCENTE, RICERCATORE E ASSISTENTE DELL'UNIVERSITA'

Al Chiarissimo Preside della Facoltà di _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ cap. _____

via/piazza: _____

N. tel. _____ e-mail _____ cell. _____

domicilio fiscale Via/piazza _____

città _____ prov. _____ Codice fiscale: _____

Cittadinanza _____ Identificativo fiscale estero _____

residenza: _____

visto il bando N. _____ del _____ per il conferimento di incarichi di insegnamento/didattica integrativa a titolo retribuito presso la Facoltà di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali per l'A.A. _____

CHIEDE

l'assegnazione dell'incarico a titolo retribuito per il corso: _____

_____ settore scientifico disciplinare _____

presso il Corso di Laurea/Laurea Magistrale _____

A TAL FINE DICHIARA

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

☐ di non essere dipendente presso alcuna Università italiana;

☐ di non frequentare un corso di dottorato di ricerca (L. 210/98) o che ne è conclusa la durata legale;

☐ di non frequentare corsi di cui all'art. 1 della L. 30.11.1989, n. 398 (scuole di specializzazione, corsi di perfezionamento, attività di ricerca post dottorato e corsi di perfezionamento all'estero) o che ne è conclusa la durata legale;

☐ di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla strutture che effettua il conferimento ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

DICHIARA INOLTRE

- 1) ☐ di essere dipendente pubblico (**anche se a tempo determinato, in congedo o in aspettativa**)
☐ a part-time con percentuale _____%

denominazione o ragione sociale dell'ente pubblico:

indirizzo della sede legale:

partita IVA: _____

presso cui presta servizio con la qualifica di _____

svolgendo la seguente attività _____

- 2) ☐ di essere titolare di contratto di diritto privato ai sensi dell'art. 3 BIS del D.L.vo 502/92 e successive modifiche ed integrazioni (con la carica di direttore generale/amministrativo/sanitario)
denominazione o ragione sociale dell'ente pubblico:
-

indirizzo della sede legale:

partita IVA: _____

presso cui presta servizio con la qualifica di _____

- 3) ☐ di essere lettore di madre lingua straniera di cui all'art. 28 del D.P.R. 382/1980 / collaboratore ed esperto linguistico di cui alla legge n. 236/1995 presso l'Università degli Studi _____ **(si allega nulla osta dell'Ateneo);**

- 4) ☐ di essere lavoratore dipendente privato;

- 5) ☐ di essere libero professionista con obbligo di rilascio di fattura/parcella sul compenso – numero di partita I.V.A _____;

- 6) ☐ di essere titolare di assegno di ricerca/borsa di dottorato presso l'Università degli Studi di _____ **(si allega nulla-osta del Responsabile scientifico);**

- 7) ☐ di essere pensionato;

- 8) ☐ di non avere rapporti di collaborazione con istituti o organizzazioni private, dedicate alla preparazione di esami universitari e/o tesi, tesine, ecc, e di non svolgere ad alcun titolo attività didattica di qualunque tipo e in qualunque forma (comprese le attività di sostegno e preparazione tesi, tesine, esami, etc.) presso le suddette Organizzazioni ed Istituti privati rivolta a studenti universitari, e inoltre sempre ai sensi del D. P. R. 28/12/2000, n. 445 di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.P.R 382/80 e ss.mm.ii.;
- 9) ☐ di avere letto l'informativa, allegata al presente bando, riguardante l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all'utilizzo dei medesimi;
- 10) ☐ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs.165/2001 i dipendenti pubblici non possono svolgere incarichi retribuiti che non siano stati previamente autorizzati dall'amministrazione di appartenenza (anche se in aspettativa o in congedo).

SI IMPEGNA

- in caso di gravidanza, a comunicare al Preside della Facoltà di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali la data presunta del parto ed il periodo di astensione obbligatoria (art. 16 D. Lgs. 151/2001);
- a comunicare tempestivamente al Preside di Facoltà di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali (anche via fax) l'eventuale rinuncia all'insegnamento, per motivi sopravvenuti ed eccezionali, e ogni variazione dei dati indicati nella domanda (es. trasferimento ad altro Ente, trasformazione in corso d'anno del proprio rapporto di lavoro, collocamento in quiescenza, ecc.).

L'Università non si assume alcuna responsabilità per mancate comunicazioni da parte del candidato.

ALLEGA:

- ☐ curriculum comprensivo della propria attività scientifica e didattica, di eventuali titoli valutabili (indicati all'art. 3 del bando) e la fotocopia di un documento di identità;
- ☐ nulla osta dell'amministrazione di appartenenza nei casi di cui ai punti 1) 2) e 3), previo accertamento della compatibilità con il rapporto di cui al presente bando o, in mancanza, impegnandosi a farlo pervenire prima dell'inizio dell'attività didattica;
- ☐ elenco delle pubblicazioni.

in alternativa

- ☐ dichiara di avere inoltrato richiesta di nulla osta all'Università di appartenenza e ne allega copia, impegnandosi a far pervenire detto nulla osta prima dell'inizio dell'attività didattica.

Data _____ Firma _____

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte. Ogni variazione dei dati indicati va comunicata tempestivamente all'ufficio di presidenza della Facoltà di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali (fax 06/57336450, email fac_sci@uniroma3.it).