

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI RETRIBUITI DI INSEGNAMENTO / PER IL PERSONALE NON APPARTENENTE AI RUOLI DEL PERSONALE DOCENTE, RICERCATORE E ASSISTENTE DELL'UNIVERSITA' (ALL. 2)

Al Chiarissimo Preside della Facoltà di Scienze della Formazione
Corso di Laurea SDE-FaD, P.zza della Repubblica,10

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 a titolo retribuito presso la Facoltà di Scienze della Formazione per l'A.A. _____

CHIEDE

- l'assegnazione dell'incarico a titolo retribuito per l'insegnamento: _____

settore scientifico disciplinare _____

presso il Corso di Laurea / Laurea magistrale/ a ciclo unico in

_____ sede di _____

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.

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 essere iscritto alla gestione separata INPS sede di(art.2, co. 26, L. 335/1995)
- 9) di NON essere iscritto alla gestione separata INPS (art.2, co. 26, L. 335/1995) e successive modifiche, e si impegna ad iscriversi entro 30 gg. dall'inizio della prestazione
- 10) di essere iscritto ad altra cassa previdenziale (specificare quale) _____
- 11) di avere residenza fiscale all'estero con compensi assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo di imposta
- 12) di avere residenza fiscale all'estero in regime di convenzione con lo Stato italiano contro le doppie imposizioni
- 13) altro.....
- 14) 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
- 15) 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 la data presunta del parto ed il periodo di astensione obbligatoria (art. 16 D. Lgs. 151/2001);
- a comunicare tempestivamente al Preside di Facoltà (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.).

DICHIARA

- di accettare di decadere immediatamente in caso di rientro del titolare ovvero di nomina di nuovo titolare della disciplina coperta per affidamento;
- di rispettare il calendario, ed eventuali modifiche che si rendessero necessarie, +degli esami adottato dalla Facoltà di Scienze della formazione.

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

ALLEGA:

- curriculum comprensivo della propria attività scientifica e didattica 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.
- programma da svolgere nell'anno accademico 2011-2012, redatto anche in lingua inglese.

Data _____ FIRMA _____

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DELLA FACOLTA'.

www.Albopretoronline.it 0417011