

Al Direttore del CAFIS  
Università degli Studi Roma Tre  
Via Ostiense 169 – 00154 Roma

Il sottoscritto ..... nat... il ...../...../.....

a.....(prov. ....) residente in .....(prov. ....)

via/piazza ..... n. .... cap .....

Tel. .... Cell. .... e-mail .....@.....

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

Domicilio (se diverso dalla residenza):

## CHIEDE

di partecipare alla selezione CSE02DOC8: per il conferimento, a titolo ☐ GRATUITO ☐ RETRIBUITO,

dell'insegnamento codice: CSE02DOC8/.....

denominazione corso: .....

nell'ambito dei Corsi per il conseguimento della Specializzazione alle attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per docenti in esubero attivati presso il CAFIS dell'Università degli Studi Roma Tre.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/01/2000 n. 445

## DICHARA

1) ☐ di essere dipendente dell'Università .....

qualifica:

☐ prof. I fascia    ☐ prof. II fascia    ☐ ricercatore    ☐ assistente

Regime tempo:

☐ pieno    ☐ definito    ☐ tempo determinato

Settore Scientifico Disciplinare di appartenenza: .....

di aver inoltrato richiesta di autorizzazione in data:..... prot. n.: .....

- 2) ☐ di essere dipendente pubblico (anche se a tempo determinato, in congedo o in aspettativa):

☐ a part-time con percentuale \_\_\_\_\_%

presso: .....

sito in: ..... via/piazza ..... N. ....

[illegible]

di aver inoltrato richiesta di autorizzazione in data:..... prot. n.: .....

- 3) ☐ di essere titolare di contratto di diritto privato ai sensi dell'art. 3 BIS del D.lg. 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 \_\_\_\_\_;

- 4) ☐ 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);

- 5) ☐ di essere lavoratore dipendente privato;

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

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

- 8) ☐ di essere pensionato;

- 9) ☐ di essere iscritto alla gestione separata INPS sede di \_\_\_\_\_ (art.2, co. 26, L. 335/1995);

- 10) ☐ 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;
- 11) ☐ di essere iscritto ad altra cassa previdenziale (specificare quale) \_\_\_\_\_;
- 12) ☐ di avere residenza fiscale all'estero con compensi assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo di imposta;
- 13) ☐ di avere residenza fiscale all'estero in regime di convenzione con lo Stato italiano contro le doppie imposizioni;
- 14) ☐ altro \_\_\_\_\_;
- 15) ☐ 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;
- 16) ☐ 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 preventivamente autorizzati dall'amministrazione di appartenenza (anche se in aspettativa o in congedo);

#### SI IMPEGNA

- In caso di gravidanza, a comunicare al Direttore del CAFIS la data presunta del parto ed il periodo di astensione obbligatoria (art. 16 D. Lgs. 151/2001);
- a comunicare tempestivamente al Direttore del CAFIS (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.);
- di non porre in essere alcuna attività lavorativa senza aver provveduto prima alla sottoscrizione del contratto.

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

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- curriculum dettagliato 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) 3) e 4), 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;
- dichiara di aver 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.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.*