

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

Al Direttore del CAFIS
Via Ostiense 169
00154 Roma

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. 18-2013 del 27/05/2013 per il conferimento di incarichi di insegnamento nell'ambito del Master di I livello in "Formazione musicale e dimensioni del contemporaneo"

CHIEDE

l'assegnazione dell'incarico per il corso:

Codice insegnamento: _____

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 dottorale e corsi di perfezionamento all'estero) o che ne è conclusa la durata legale.

IL SOTTOSCRITTO 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.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 _____

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 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.).

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) 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
-
- ☐ 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.

Data ____/____/____

Firma_____

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DEL CAFIS.