



















**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' (ALL. 2)**

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: \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ per il conferimento di incarichi di insegnamento/didattica

integrativa a titolo retribuito presso la SSPL di \_\_\_\_\_ per l'A.A. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- l'assegnazione dell'incarico a titolo retribuito per il corso: \_\_\_\_\_

settore scientifico disciplinare \_\_\_\_\_

presso la sspl 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. n. 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.).

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.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

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



## ALLEGATO 3



SSPL

### AUTOCERTIFICAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI DIDATTICA INTEGRATIVA

Io sottoscritto .....titolare del contratto di didattica integrativa  
di..... per l'area di.....a.a.  
.....(1 ottobre/15 luglio) sul tema .....conferitomi dal  
Consiglio Direttivo del ....., dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver svolto la  
prestazione oggetto del contratto, che è consistita nelle seguenti attività:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma

.....

Roma,.....

VISTO IL DOCENTE DELL'AREA

.....

