

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER IL PERSONALE DOCENTE, RICERCATORE E ASSISTENTE DI RUOLO DELL'UNIVERSITA' (ALL. 1)

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: _____

visto il bando N. _____ del _____ per il conferimento di incarichi di
insegnamento/ presso la Facoltà di _____ per l'A.A. _____

CHIEDE

- l'assegnazione dell'incarico a titolo GRATUITO RETRIBUITO per l'insegnamento:

_____ settore scientifico disciplinare _____

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

_____ sede di _____

A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI:

Qualifica:

prof. I fascia prof. II fascia ricercatore assistente

Regime tempo:

pieno definito determinato

Settore Scientifico Disciplinare di appartenenza: _____

Università di appartenenza: _____

Università degli Studi di Roma Tre altro ateneo

(specificare) _____

FACOLTA' DI _____

Aliquota IRPEF massima _____ (specificare da parte dei docenti di altro Ateneo).

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- 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;
- 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, delle lezioni e degli esami adottato dalla Facoltà di Scienze della Formazione.
- di essere a conoscenza che:

in applicazione delle norme di legge in materia di obbligazioni e prescrizione, l'Ateneo disporrà dell'importo destinato al compenso dell'incarico per il quale il registro non sia stato regolarmente depositato.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- curriculum dettagliato comprensivo della propria attività scientifica e didattica e la fotocopia di un documento di identità (non necessario per il personale interno alla Facoltà che ha emanato il bando);
- elenco pubblicazioni (non necessario per il personale interno alla Facoltà che ha emanato il bando);
- programma da svolgere nell'anno accademico 2011-2012 redatto anche in lingua inglese.
- nulla osta dell'Università di appartenenza (solo per i docenti esterni)

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 ALLA SEGRETERIA DELLA FACOLTA'

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 –