**Al Direttore del Dipartimento**

**Scienze Cliniche e Sperimentali**

**ammcentr@cert.unibs.it**

Domanda di partecipazione

**Attività di Tutorato e di supporto alla didattica**

del Percorso formativo UNIBS per l’acquisizione dei 24 cfu a.a. 2021/2022

**Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000**

I/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| CODICE FISCALE |  |
| DATA DI NASCITA |  |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| CITTADINANZA |  |

Recapito cui indirizzare comunicazioni relative alla selezione:

|  |  |
| --- | --- |
| PEC |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Cellulare  |  |

Chiede

di partecipare alla selezione per il conferimento dell’attività di tutorato e di supporto alla didattica del Percorso formativo UNIBS per l’acquisizione dei 24 cfu per l’a.a. 2021/2022

*D i c h i a r a*  (**barrare la casella che interessa** )

* In caso di esenzione I.v.a. o ritenuta s’acconto vanno specificati i riferimenti di legge

delle esenzioni di cui ci si avvale

Ritenuta d’acconto SI  NO 

 Aliquota IVA: 22%

Di essere **libero professionista nr. P.IVA e di rilasciare fattura** (l’emissione della fattura sarà richiesta via e-mail dall’U.O.C. Trattamento Economico e Previdenziale del Personale);

* Cassa 4% o  Cassa 2%
* Cassa Previdenziale (Rivalsa): 4 %









**OPPURE**

 Di essere consapevole che la prestazione si configura come **collaborazione coordinata e continuativa** in applicazione della Legge 335 del 8.8.95 s.m.i

Dichiara, inoltre:

di essere assegnista di ricerca presso Università italiane: SI  NO 

*Nel caso sia assegnista di ricerca l’interessato è consapevole che il comma 2 dell’art. 15 del Regolamento di Ateneo sugli assegni di ricerca, prevede che, previa autorizzazione del responsabile dell’attività di ricerca, ai titolari di assegni, possono essere affidate attività didattiche, compatibili con l’attività di ricerca, per non più di 60 ore nell’anno accademico.*

di essere dottorando/a presso Università italiane: SI  NO 

di essere specializzando/a presso Università italiane: SI  NO 

* **di essere lavoratore dipendente**: SI  NO 

 di essere **dipendente pubblico**, statale o di altra amministrazione pubblica a tempo:

* + Pieno
	+ Part-time (inferiore o uguale al 50%)

**Denominazione dell’amministrazione***: (con Legge 30.10.2013 n. 125 non è più necessario l’acquisizione del nulla-osta per lo svolgimento di attività didattica, a tal fine si richiede la seguente dichiarazione)*

* + Dichiara che lo svolgimento del suddetto incarico è compatibile con il Regolamento sulle incompatibilità adottato dall’Amministrazione di appartenenza.
	+ Di essere in **altra** condizione professionale:

(specificare): di allegare alla presente domanda:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO** (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

**CURRICULUM VITAE IN DUE FORMATI DISTINTI:**

• un curriculum vitae in formato europeo (con evidenza dell'attività scientifica e didattica),

completo di dati e informazioni utili ai fini della selezione, datato e firmato dal candidato, da conservare;

• un curriculum vitae privo di tutti i dati personali non indispensabili e dei dati sensibili, adatto alla pubblicazione sulle pagine del sito di Ateneo, per gli adempimenti obbligatori della Trasparenza ex D. Lgs. 33/2013, datato e firmato dal candidato;

**FOTOCOPIA DOCUMENTO D’IDENTITA’**

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere a conoscenza dei principi enunciati nell’ art. 18 – comma 1 punti b) e c) della legge 240/2010 ove stabilisce che ai procedimenti per la chiamata non possono partecipare coloro che “*abbiano un grado di parentela o affinità fino al IV grado compreso con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo”;* nonché del Codice etico dell’Ateneo, ed in particolare l’art. 8 “Nepotismo e favoritismo” e del D.R. del regolamento di Ateneo n. 238/2015 art. 12 comma 1 punti g) e h) – Procedure di valutazione…riservati a docenti e ricercatori dell’Ateneo.

Il/la sottoscritto/a autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati personali affinché possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO\***

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

\_\_\_\_ l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l’interdizione temporanea dai pubblici uffici.

**DICHIARA**

 di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 che il proprio curriculum è quello allegato (completo di titoli e dell’elenco delle pubblicazioni)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Dichiaro, altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_