UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA
Dipartimento di Lingue e letterature straniere

Rep. n. 451/2015
Prot. n. 53551/2015

Tit./Cl. VII/1

Verona, 24 AGO 2015

DATA DI PUBBLICAZIONE: 25 agosto 2015	DATA DI SCADENZA: 15 settembre 2015

SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER LINGUA PORTOGHESE-BRASILIANO ALFABETIZZAZIONE A.A. 2015/2016

IL DIRETTORE

- Visto il "Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento ad esperti e studiosi esterni, ai sensi dell'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240", emanato con D.R. n. 1768/2011 con modifiche apportate dal D.R. n. 924/2012 e del D.R. n. 1713/2014;
- Tenuto conto di quanto deliberato nel Consiglio del Dipartimento di Lingue e letterature straniere nella seduta del 25 febbraio 2015;
- Vista la delibera del Senato Accademico del 21 ottobre 2014, modificata nella seduta del 15 dicembre 2014 in materia di copertura dell'offerta formativa A.A. 2015/2016;
- Visto il documento di "Analisi del carico didattico" A.A. 2015/2016 e l'indicazione programmatica dell'Ateneo di ricorrere allo strumento contrattuale per l'affidamento di attività formative solo nel caso sia verificata l'impossibilità di coprire l'attività didattica con docenti e ricercatori di ruolo;

EMANA

il seguente bando di selezione con procedura comparativa pubblica per titoli, per l'a.a. 2015/2016, per la copertura di un insegnamento di **Lingua portoghese-brasiliano alfabetizzazione** da tenersi nel primo semestre all'interno dei corsi di laurea afferenti al Dipartimento di Lingue e letterature straniere.

Art. 1 - Oggetto del bando

L'insegnamento da attribuire sono riportati nella seguente tabella:

INSEGNAMENTI NEI CORSI DI LAUREA TRIENNALE/MAGISTRALE										
N° contr.	SSD	Insegnamento	Modulo/ Curricula	Mutuazioni	Corso di laurea	Anno di corso	TAF	CFU	Ore	Sem
1	L-LIN/09	Lingua portoghese-brasiliano alfabetizzazione			LM38	Tutti	F/D	5	60	1
					L12		D			
					L11 ED		D			
					L11 LLS		D			
					LM37		D			

Dipartimento di Lingue e letterature straniere
Lungadige Porta Vittoria, 41 - 37129 Verona

Art. 2 - Requisiti di partecipazione e incompatibilità

Possono partecipare al bando di selezione:

- Professori e ricercatori universitari di altri Atenei;
- Soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali. Ai sensi dell'art. 9 del vigente "Regolamento per il conferimento degli incarichi di insegnamento ad esperti e studiosi esterni, ai sensi dell'art. 23 della legge 30 dicembre 2010, n. 240" possono presentare domanda di ammissione per concorrere all'affidamento degli insegnamenti/moduli vacanti coloro che abbiano conseguito una laurea magistrale o equipollente da almeno tre anni.
- *Lo status di madrelingua portoghese-brasiliano*, il possesso del titolo di dottore di ricerca inerente l'ambito di insegnamento, dell'abilitazione scientifica nazionale ovvero di titoli equivalenti conseguiti all'estero, costituisce titolo preferenziale ai fini dell'attribuzione dei predetti incarichi.
- È ammessa la possibilità di affidare tali incarichi a docenti non in possesso dei suddetti requisiti, purché ne sia documentata la competenza specifica nell'ambito dell'insegnamento professionalizzante.

Sono esclusi dalla presente selezione i dipendenti dell'Università degli Studi di Verona che sono cessati volontariamente dal servizio presso l'Ateneo di Verona con diritto alla pensione anticipata di anzianità, nonché coloro che sono cessati volontariamente dal servizio presso altro ente pubblico o privato con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbiano avuto con l'Università degli Studi di Verona rapporti di lavoro e di impiego nei 5 anni precedenti a quello di cessazione (art. 25 della Legge 23 dicembre 1994, n. 724).

Gli incarichi di insegnamento **non** possono essere attribuiti ai soggetti esterni che abbiano un grado di parentela o affinità, fino al quarto 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, ai sensi dell'art. 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010.

A tal fine i candidati dovranno rendere apposita dichiarazione.

I **requisiti per la partecipazione** devono essere posseduti entro la data di scadenza del bando.

Dipartimento di Lingue e letterature straniere
Lungadige Porta Vittoria, 41 - 37129 Verona

Art. 3 - Presentazione della domanda

Gli aspiranti al conferimento degli insegnamenti/moduli di insegnamento sopra menzionati possono presentare la domanda utilizzando una delle seguenti modalità:

1. consegnandola personalmente presso l'Ufficio Posta dell'Università degli Studi di Verona – Palazzo Giuliari, Via dell'Artigliere n. 8 - 37129 Verona;
2. tramite raccomandata con ricevuta di ritorno, indirizzata all' Università degli Studi di Verona – Ufficio Protocollo - Palazzo Giuliari, Via dell'Artigliere n. 8 - 37129 Verona;
3. a mezzo Posta Elettronica Certificata-PEC.

Nel caso di presentazione a mezzo PEC la domanda deve essere spedita all'indirizzo: ufficio.protocollo@pec.univr.it

- tramite Posta Elettronica Certificata-PEC, accompagnata da firma digitale apposta sulla medesima e su tutti i documenti in cui è prevista l'apposizione della firma autografa in ambiente tradizionale;
- tramite Posta Elettronica Certificata-PEC, mediante trasmissione della copia della domanda sottoscritta in modo autografo, unitamente alla copia del documento di identità del sottoscrittore; tutti i documenti in cui è prevista l'apposizione della firma autografa in ambiente tradizionale dovranno essere analogamente trasmessi in copia sottoscritta. Le copie di tali documenti dovranno essere acquisite mediante scanner;
- tramite PEC-ID personale del candidato (conforme ai regolamenti indicati dal DPCM del 27 settembre 2012) unitamente alla relativa documentazione.

Per l'invio telematico dei documenti dovranno essere utilizzati formati statici e non direttamente modificabili, privi di macroistruzioni e di codici eseguibili, preferibilmente PDF. La dimensione massima della documentazione non deve superare i 10 Mb.

La domanda dovrà pervenire secondo le modalità sopra descritte entro e non oltre martedì 15 settembre 2015 alle ore 13.00.

Tutte le domande, anche quelle inviate tramite raccomandata, devono pervenire entro la data di scadenza del bando. L'Amministrazione è esonerata da qualunque responsabilità nel caso in cui, per qualsiasi motivo, la domanda non pervenisse in tempo utile. **Non fa fede la data del timbro dell'ufficio postale accettante la spedizione.**

Il candidato, deve presentare la domanda utilizzando il **modello (Allegato 1)** reperibile sul sito dell'Università degli Studi di Verona al link http://www.dlls.univr.it/ nella sezione "primo piano didattica" **(indicando in stampatello nella riga sottostante l'oggetto il corso di studio per il quale si presenta la domanda)** con allegati i seguenti documenti:

1. il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica, non contenente dati sensibili o personali che non si desideri diffondere, datato e firmato, preferibilmente in formato europeo, comprensivo dell'autorizzazione per l'Università degli Studi di Verona alla pubblicazione sul sito web istituzionale dell'Ateneo, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, come da modello allegato **(Allegato 2)**;
2. l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
3. l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi 5 anni. Il candidato può inoltre produrre le pubblicazioni ritenute utili ai fini della valutazione;
4. la dichiarazione sostitutiva, come da modello allegato **(Allegato 3)**, relativa all'assenza di incompatibilità di cui all'art.18 lettere b) e c) della Legge n. 204/2010, solo ed esclusivamente per i soggetti diversi dai professori e ricercatori universitari;
5. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
6. per gli incarichi di affidamento/supplenza attribuiti a professori o ricercatori di altro Ateneo: nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 6, commi 10 e 12 e dell'art. 9 della Legge 311/1958;
7. scheda anagrafica per i professori e ricercatori di altri Atenei **(Allegato 4)**;
8. scheda anagrafica per i docenti a contratto **(Allegato 5)**
9. per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico, come da modello allegato **(Allegato 6)**;
10. per i soli dottorandi dell'Ateneo Veronese: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Collegio di Dottorato (da perfezionare, prima dell'eventuale conferimento dell'incarico, con l'autorizzazione del Collegio di Dottorato), come da modello allegato **(Allegato 7)**;
11. per il personale TA dell'Università: copia della richiesta di autorizzazione al Direttore Generale che consenta l'affidamento dell'incarico al di fuori dell'orario di servizio (da perfezionare prima dell'eventuale conferimento di incarico con la relativa autorizzazione), come da modello allegato **(Allegato 8)**;

Dipartimento di Lingue e letterature straniere
Lungadige Porta Vittoria, 41 - 37129 Verona

12. la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, come da modello allegato **(Allegato 9)**.
13. programma del corso.

Art. 4 - Criteri e modalità di selezione e di valutazione comparativa dei candidati

Un'apposita Commissione, di cui all'art. 8, comma 3 del "Regolamento per il conferimento degli incarichi di insegnamento ad esperti e studiosi esterni", ai sensi dell'art. 23 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, composta dal Direttore di Dipartimento, dai Presidenti dei Collegi Didattici e dalla prof.ssa Dalle Pezze esperta del SSD:

- verificherà il possesso dei requisiti richiesti;
- effettuerà le selezioni tenendo conto della congruità delle competenze possedute dal candidato in relazione all'attività da svolgere;
- individuerà la tipologia di affidatario dell'incarico nel rispetto della normativa vigente.

Costituiscono in ogni caso titoli da valutare ai fini della selezione, purché pertinenti all'attività da svolgere:

- attività didattica già maturata in ambito accademico, integrata, laddove possibile, dai risultati dei questionari degli studenti;
- titoli acquisiti (laurea, dottorato di ricerca, master specifici, assegni di ricerca, certificazioni linguistiche);
- eventuali pubblicazioni

Lo status di madrelingua portoghese-brasiliano costituisce titolo preferenziale.

A parità di qualificazione scientifica e professionale, si potrà tenere conto, ai fini dell'assegnazione dell'incarico, di esigenze di continuità didattica.

In caso di partecipazione alla selezione di un solo candidato, la Commissione dovrà comunque valutarne l'idoneità rispetto all'incarico a concorso.

Art. 5 - Formulazione e approvazione delle graduatorie

Ultimate le procedure selettive, la Commissione redige le graduatorie dei candidati idonei.

Il Direttore del Dipartimento, con proprio provvedimento, approva gli atti della Commissione.

Dipartimento di Lingue e letterature straniere
Lungadige Porta Vittoria, 41 - 37129 Verona

La graduatoria, con l'indicazione dei vincitori della selezione, è affissa all'Albo Ufficiale dell'Ateneo e pubblicata sul sito web all'indirizzo http://www.dlls.univr.it nella sezione "primo piano didattica" ed è immediatamente efficace.

Dalla data della pubblicazione decorrono i termini per eventuali impugnative.

La graduatoria ha validità esclusivamente per l'A.A. 2015/2016 e potrà essere utilizzata in caso di rinuncia o di risoluzione del rapporto nel corso dell'anno accademico, procedendo al conferimento dell'incarico ad altro candidato idoneo, secondo l'ordine di graduatoria.

Art. 6 - Stipula e durata dell'incarico

Gli affidamenti degli incarichi di insegnamento saranno conferiti secondo quanto previsto dallo Statuto dell'Università degli Studi di Verona e dall'art. 8 comma 6 del Regolamento emanato con D.R. n. 1768/2011 e successive modifiche e integrazioni.

Per gli incarichi di insegnamento conferiti a soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali, verrà stipulato un contratto di diritto privato ai sensi del Regolamento emanato con D.R. n. 1768/2011 e successive modifiche e integrazioni.

Il conferimento dell'incarico ha durata annuale (anno accademico) con possibilità di rinnovo per un periodo massimo di cinque anni, ai sensi dell'art. 7 comma 2 del Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento emanato con D.R. n. 1768/2011 e successive modifiche e integrazioni.

Al fine di salvaguardare la qualità della didattica, verranno assegnati di norma non più di 3 incarichi di insegnamento fra tutti i corsi di studio e non più di 2 incarichi per semestre.

L'eventuale rinnovo è subordinato alla valutazione positiva, basata anche sui risultati dei questionari degli studenti, sull'attività svolta nell'anno procedente. Il Dipartimento designa quale responsabile accademico la prof.ssa Francesca Dalle Pezze del Dipartimento di Lingue e Letterature Straniere.

Art. 7 - Trattamento economico

Per gli affidamenti ai professori, ricercatori universitari di altri Atenei e soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali il compenso orario spettante per la prestazione **è pari a € 50,00** al netto degli oneri a carico del datore di lavoro.

Nel caso in cui le ore svolte siano inferiori a quelle previste dal contratto, il compenso verrà rideterminato in proporzione alle ore effettivamente svolte.

Dipartimento di Lingue e letterature straniere
Lungadige Porta Vittoria, 41 - 37129 Verona

Art. 8 - Diritti e doveri degli incaricati

Gli affidatari degli incarichi devono impegnarsi a svolgere le lezioni, esercitazioni, seminari ed esami nelle sessioni ordinarie/straordinarie previste e nei periodi definiti dal calendario didattico, a fornire qualsiasi informazione inerente l'insegnamento: programma, disponibilità orari per le lezioni, orari di ricevimento (2 ore settimanali), riferimenti personali, o altro e a produrre la documentazione richiesta.
Le attività didattiche svolte dovranno essere documentate nel registro delle lezioni che dovrà essere consegnato, al termine dell'insegnamento, presso la Direzione Didattica e Servizi agli Studenti - U.O. Didattica Studenti Area Lingue e letterature straniere – Via San Francesco, 22 CAP 37129 Verona.
Il registro certifica il carico didattico e, qualora previsto, autorizza alla liquidazione del compenso.
Gli affidatari dovranno inoltre presentare una relazione annuale delle attività svolte che verrà valutata e convalidata dal responsabile accademico , prof.ssa Roberta Facchinetti.

Art. 9 - Pubblicità

Il presente avviso di selezione è affisso all'Albo Ufficiale dell'Ateneo e pubblicato sulla pagina web di Ateneo all'indirizzo http://www.dlls.univr.it nella sezione "primo piano didattica".

Art. 10 - Trattamento dei dati personali

1. Con riferimento alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e, in particolare, alle disposizioni di cui all'art. 13, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Università degli Studi di Verona esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di selezione nonché per la gestione del rapporto conseguente alla stessa, e saranno trattati anche in forma automatizzata.
2. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.
3. Le informazioni fornite potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati o allo svolgimento della selezione.
4. Gli interessati sono titolari dei diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del citato Decreto Legislativo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che li riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in

termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

5. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Università degli Studi di Verona – Via dell'Artigliere, 8, titolare del trattamento.

Art. 11 - Norme finali

L'Amministrazione si riserva di non procedere all'affidamento dell'incarico qualora, nel perseguimento del pubblico interesse, si dovesse verificare la disponibilità di docenti di ruolo dell'Ateneo.

L'effettivo affidamento dell'incarico sarà comunque condizionato dalla verifica del carico didattico istituzionale del personale docente dell'Ateneo che prenderà servizio a seguito dell'espletamento delle procedure valutative di cui all'art. 24 co. 6 della L. 240/2010 o delle procedure concorsuali di cui all'articolo 18 della L. 240/2010, che si concluderanno prima dell'inizio dell'attività formativa oggetto della presente selezione.

Il calendario delle lezioni è stabilito dai Collegi Didattici. A tal proposito gli interessati sono invitati a consultare preventivamente le segreterie didattiche dei corsi di studio di riferimento.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando, trova applicazione la normativa vigente in materia.

Responsabile del procedimento è la Sig.ra Ombretta Zanotti - Direzione Didattica e Servizi agli Studenti - U.O. Didattica Studenti Area Lingue e letterature straniere.

Per informazioni sarà possibile rivolgersi alla U.O. Didattica Studenti Area Lingue e letterature straniere - tel. +39 045 8028531/8697, e-mail: didattica.lingue@ateneo.univr.it

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO DI LINGUE E LETTERATURE STRANIERE
Prof.ssa Roberta Facchinetti

Per informazioni:
U.O. Didattica Studenti Area Lingue e letterature straniere
dott.ssa Francesca Eccli – Rosanna Sanavia
telefono: +39 045 8028531/8697
e-mail: *didattica.lingue@ateneo.univr.it*

ALLEGATO 1

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI INSEGNAMENTO NEI CORSI DI STUDIO PRESSO IL DIPARTIMENTO DI LINGUE E LETTERATURE STRANIERE, PER L'ANNO ACCADEMICO 2015/2016
Rif. Rep. N. _____

Al Direttore del Dipartimento
Lingue e letterature straniere
Università degli Studi di Verona
Lungadige Porta Vittoria, 41
37129 VERONA

e p.c. Unità Operativa Didattica Studenti
Area Lingue e letterature straniere
Direzione Didattica e Servizi agli Studenti

Il/La sottoscritto/a

_____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di insegnamento per l'Anno Accademico 2015/2016 nei corsi di studio afferenti al Dipartimento di Lingue e letterature straniere:

Insegnamento	
Semestre	☐ **1°**
CFU	
Ore	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a

_____

(Cognome e Nome)

al fine di essere ammesso/a alla presente selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di insegnamento/i (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

DICHIARA

- di essere nato/a _____ Prov (_____)

  il _____

- di essere di nazionalità _____ e cittadinanza _____

- codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

- partita IVA (per coloro che la posseggono) _____

- di possedere il seguente titolo di studio _____

  conseguito il _____ presso _____

- di essere residente in Via/Piazza _____

  n._____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov. (_____)

  Telefono_____ Cellulare _____e-mail _____

- di avere il Domicilio Fiscale (se diverso dalla residenza) in

  Via/Piazza _____ n.____ C.A.P. _____

  Comune _____ Prov. (_____)

- di appartenere ad uno dei seguenti profili professionali (barrare con una X)

  ☐ **PROFESSORE ORDINARIO/STRAORDINARIO**

  ☐ **PROFESSORE ASSOCIATO**

  ☐ **RICERCATORE**

  per il settore scientifico disciplinare (SSD) _____/_____

presso l'Università degli Studi di _____

in servizio presso il Dipartimento di _____

indirizzo: _____

☐ **DIPENDENTE DELL'ENTE/AZIENDA SOTTO SPECIFICATO:**

_____

indirizzo: _____

☐ **ASSEGNISTA DI RICERCA DELL'UNIVERSITÀ DI VERONA**

Dipartimento_____

**di essere consapevole, in qualità di assegnista di ricerca, di non poter essere affidatario di un numero di ore di insegnamento superiore a 48 per ciascun anno accademico.*

☐ **DOTTORANDO DI RICERCA DELL'UNIVERSITÀ DI VERONA**

_____

☐ **SENZA ALCUN RAPPORTO DI DIPENDENZA**

altra occupazione _____

Il sottoscritto dichiara altresì:

☐ di non essere / ☐ di essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Ateneo di Verona **con diritto alla pensione anticipata** di anzianità in data_____;

☐ di non essere / ☐ di essere cessato volontariamente dal servizio presso il seguente ente pubblico o privato:_____ **con diritto alla pensione anticipata** di anzianità in data_____, e di non aver avuto con l'Università degli Studi di Verona rapporti di lavoro e di impiego nei 5 anni precedenti a quello di cessazione (art. 25 della Legge 23 dicembre 1994, n. 724).

Il sottoscritto allega alla domanda *(Allegato 1)*:

☐ il curriculum vitae relativo alla propria attività professionale, scientifica e didattica, datato e firmato, comprensivo dell'autorizzazione per l'Università degli Studi di Verona alla pubblicazione sul sito web istituzionale dell'Ateneo *(Allegato 2)*;

☐ l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;

- ☐ l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi cinque anni; una copia di queste ultime potrà essere richiesta dalla Commissione;
- ☐ la dichiarazione sostitutiva, *(Allegato 3)*, relativa all'assenza di incompatibilità di cui all'art.18 lettere b) e c) della Legge n.204/2010, solo ed esclusivamente per i soggetti diversi dai professori e ricercatori universitari;
- ☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ per gli incarichi di affidamento/supplenza attribuiti a professori o ricercatori di altro Ateneo: copia della richiesta di nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza (da perfezionare, prima dell'eventuale conferimento dell'incarico);
- ☐ scheda anagrafica dei professori e ricercatori di altro Ateneo *(Allegato 4);*
- ☐ scheda anagrafica docenti a contratto *(Allegato 5);*
- ☐ per i soli assegnisti di ricerca (*Allegato 6)*: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Responsabile Scientifico (da perfezionare, prima dell'eventuale conferimento dell'incarico, con la relativa autorizzazione) ;
- ☐ per i dottorandi dell'Ateneo Veronese (*Allegato 7)*: copia della richiesta di autorizzazione presentata al proprio Ateneo (da perfezionare, prima dell'eventuale conferimento dell'incarico, con la relativa autorizzazione);
- ☐ per il personale tecnico amministrativo dell'Università (*Allegato 8)*: copia della richiesta di autorizzazione al DIRETTORE GENERALE che consenta l'affidamento dell'incarico al di fuori dell'orario di servizio (da perfezionare prima dell'eventuale conferimento dell'incarico, con la relativa autorizzazione);
- ☐ la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 *(Allegato 9).*

Il sottoscritto infine, si impegna a fornire qualsiasi informazione inerente l'insegnamento (disponibilità orarie per le lezioni, orari di ricevimento, riferimenti personali o altro) ed a produrre ulteriore documentazione eventualmente richiesta, nei tempi e nei modi segnalati successivamente dalla Direzione Didattica e Servizi agli Studenti.

Allega alla presente fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il Sottoscritto

DICHIARA ALTRESÍ:

di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata e che il trattamento è disciplinato dal decreto Legislativo 30.06.2003, n 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 29 luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L.

In fede

Verona,_____

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]**
Indirizzo	**[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]**
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*	
MADRELINGUA	**[Indicare la madrelingua]**
ALTRE LINGUA	
	[Indicare la lingua]
• Capacità di lettura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di scrittura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di espressione orale	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE *Musica, scrittura, disegno ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
PATENTE O PATENTI	
ULTERIORI INFORMAZIONI	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]
ALLEGATI	[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Autorizzo l'Università di Verona a pubblicare sul sito web istituzionale dell'Ateneo il mio curriculum vitae, nella forma da me redatta, secondo quanto previsto dall'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013.

_____

Firma

(ALLEGATO 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Assenza di incompatibilità di cui all'ari 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010
(resa ai sensi degli arti. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F _____

nato/a a _____ e residente in _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'ari 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 e cioè **di non avere vincoli di parentela od affinità, fino al quarto 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.**

Luogo_____ data _____

FIRMA

_____

Si allega copia documento d'identità in corso di validità

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

SCHEDA ANAGRAFICA PROFESSORI E RICERCATORI DI ALTRO ATENEO

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____

Residente a _____ (Prov.) _____ CAP_____ Via _____ n._____

Domicilio FISCALE (se diverso dalla residenza) _____ (Prov.) _____ CAP_____ Via _____ n._____

Recapito per eventuali comunicazioni: telefono _____

e-mail _____

Compilare solo se alla data indicata la residenza differiva da quella sopra dichiarata.

Residenza al 01/01/2015 Via _____ n._____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

in servizio in qualità di:

- ❑ Professore Ordinario a tempo definito
- ❑ Professore Ordinario a tempo pieno
- ❑ Professore Straordinario a tempo definito
- ❑ Professore Straordinario a tempo pieno
- ❑ Professore Associato non confermato a tempo definito
- ❑ Professore Associato confermato a tempo pieno
- ❑ Ricercatore "Junior" a tempo determinato tempo definito Art. 24 L. 240/10
- ❑ Ricercatore "Junior" a tempo determinato tempo pieno Art. 24 L. 240/10
- ❑ Ricercatore "Senior" a tempo determinato tempo pieno Art. 24 L. 240/10
- ❑ Ricercatore a tempo determinato tempo pieno Art. 1 L. 230/2005
- ❑ Ricercatore confermato tempo definito
- ❑ Ricercatore confermato tempo pieno
- ❑ Ricercatore non confermato
- ❑ Ricercatore non confermato dopo un anno

presso l'Università di _____

Prov. _____ Via _____ n._____ CAP _____

Sia per il regime d'impiego a tempo pieno sia a tempo definito è necessaria l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.

al quale sono stati attribuiti incarichi di insegnamento per l'A.A. 2015/2016 presso i Corsi di Laurea e Laurea Magistrale e/o Percorsi Abilitanti Speciali (PAS)/Corsi di Tirocinio Formativo Attivo (TFA) afferenti a:

- ❑ Dipartimento di: _____
- ❑ Scuola di Medicina e Chirurgia

CHIEDE

che il compenso venga corrisposto secondo la seguente modalità di pagamento:

❑ **IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (obbligatori 27 caratteri alfanumerici)**

ATTENZIONE: indicare solo Conto Corrente di cui si è TITOLARI o COINTESTATARI

Codice Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	C/C (12 caratteri alfanumerici)
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BANCA _____ CITTÀ _____

AGENZIA O FILIALE DI _____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

RICHIEDE

ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali, di cui all'art. 76, per le dichiarazioni mendaci

SEZIONE FISCALE

- **Agli effetti dell'applicazione delle ritenute IRPEF**

  ❑ l'applicazione dell'aliquota marginale IRPEF nella misura del _____ % (*) in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento nel periodo d'imposta.

  (*) Le aliquote in vigore sono le seguenti: 23%, 27%, 38%, 41%, 43% (può comunque essere indicata un'aliquota diversa compresa tra la minima e la massima).

DICHIARA

ai sensi degli articoli 43 e 46 del D.P.R. n. 445/2000

LEGGE STABILITÀ 2014 art. 1 commi 471 ss.
Art. 13 DL del 24 dicembre 2014, n. 66 convertito con modificazioni dalla Legge 23 giugno 2014, n. 89

che nel corso dell'anno solare 2015, in relazione agli impegni già assunti con amministrazioni statali, agenzie, enti pubblici economici e non economici, enti di ricerca, università, società non quotate a totale o prevalente partecipazione pubblica e loro controllate, potrà ricevere una retribuzione complessiva a carico dei predetti Enti in ragione di rapporti di lavoro subordinato o di lavoro autonomo:

❑ Non superiore a € 240.000,00;

❑ Superiore a € 240.000,00 e così composta:

Ente: _____ compenso: _____ data conferimento _____

Ente: _____ compenso: _____ data conferimento _____

Ente: _____ compenso: _____ data conferimento _____

Firma_____

PRENDE ATTO

che il D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il decreto legislativo indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del suddetto decreto la informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare:

a) ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a Suo favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente;
b) sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate;
c) i dati in possesso dell'Università potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali ad es. Ministero dell'Economia e delle Finanze, Inps) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge.

S'IMPEGNA

inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora Università degli Studi di Verona da ogni responsabilità in merito.

_____ (data)

_____ (Firma leggibile dell'interessato)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

SCHEDA ANAGRAFICA PROFESSORI A CONTRATTO

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____

Residente a _____ (Prov.) _____ CAP_____ Via _____ n._____

Domicilio FISCALE (se diverso dalla residenza) _____ (Prov.) _____ CAP_____ Via _____ n._____

Recapito per eventuali comunicazioni: telefono _____

e-mail _____

Compilare solo se alla data indicata la residenza differiva da quella sopra dichiarata.

Residenza al 01/01/2015 Via _____ n._____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

- in servizio in qualità di lavoratore dipendente presso:

❑ DATORE DI LAVORO PRIVATO

❑ Tempo indeterminato ❑ Tempo determinato dal _____ al _____

❑ PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Ente di appartenenza: _____

Prov. _____ Via_____ n._____ CAP_____

❑ Tempo indeterminato ❑ Tempo determinato dal _____ al _____

- titolare di assegno di ricerca presso il Dipartimento di _____ dell'Università di Verona.
- dottorando presso la Scuola _____ dell'Università di Verona.

al quale sono stati attribuiti incarichi di insegnamento per l'A.A. 2015/2016 in qualità di:

❑ **Professore a contratto**

❑ **Esperto di alta qualificazione** *(Tit. II Regolamento D.R. 1768/2011 e ss.mm.)*

❑ **Soggetto in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali** *(Tit. III Reg. D.R. 1768/2011 e ss.mm.)*

❑ **Docente, studioso o professionista straniero di chiara fama** *(Tit. IV Regolamento D.R. 1768/2011 e ss.mm.)*

presso i Corsi di Laurea e Laurea Magistrale e/o Percorsi Abilitanti Speciali (PAS)/Corsi di Tirocinio Formativo Attivo (TFA) afferenti a:

❑ Dipartimento di: _____

❑ Scuola di Medicina e Chirurgia

CHIEDE

che il compenso venga corrisposto secondo la seguente modalità di pagamento:

❑ **IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (obbligatori 27 caratteri alfanumerici)**

ATTENZIONE: indicare solo Conto Corrente di cui si è TITOLARI o COINTESTATARI

Codice Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	C/C (12 caratteri alfanumerici)
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BANCA_____ CITTÀ _____

AGENZIA O FILIALE DI _____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00
DI TROVARSI NELLA SEGUENTE POSIZIONE:

a) **Professionista** (art. 53, 1° comma, DPR 917/86) (l'attività di docenza rientra nell'oggetto della propria professione abituale, ancorché non esclusiva, con obbligo di rilascio fattura).

PARTITA IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- ☐ **iscritto** all'Albo/Ordine/Collegio .....
  - e alla seguente Cassa ..... Firma _____
  - e alla Gestione separata INPS (Legge 335/95) per il versamento dei contributi previdenziali. Firma _____
- ☐ **non iscritto** in alcun Albo professionale e senza Cassa.
  - iscritto alla Gestione separata INPS (Legge 335/95) per i versamenti dei contributi previdenziali. Firma _____
- ☐ professionista **"esordiente"** (art. 13 Legge 388/2000) non assoggettato a ritenuta d'acconto. Firma _____
- ☐ professionista che si avvale del regime per **i contribuenti minimi** (art. 1, commi da 96 a 117, Legge Finanziaria 2008 modificato dall'art. 27 DL 98/2011). In tal caso allegare alla fattura relativa dichiarazione.

  Firma _____

b) **Collaboratore coordinato e continuativo senza vincolo di subordinazione** (art. 50, comma 1 lettera c-bis, DPR 917/86).

Firma _____

SEZIONE PREVIDENZIALE

(da compilare in caso sia stata sottoscritta la lettera b) nel precedente riquadro)

Ai fini della copertura previdenziale DICHIARA, altresì

(La sottoscrizione di una delle due opzioni alla lettera A va accompagnata dalla sottoscrizione di una delle successive lettere a_1, a_2, a_3. La mancata sottoscrizione dei campi sotto indicati comporterà il mancato pagamento fino al momento della regolarizzazione della posizione previdenziale).

A) che ha **provveduto/provvederà** (cancellare l'ipotesi che non interessa) **all'iscrizione:**

- ☐ alla **Gestione separata** presso la sede competente **INPS** (ex art. 4, DL 166/96). Firma _____
- ☐ alla **Gestione separata** presso **l'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica** (art. 8, comma 4 ter, Legge 135/2012 di conversione, con modificazioni, DL 95/2012).

  Firma _____

a_1) di essere **titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria** c/o l'Ente Previdenziale_____ (INPS, ecc.) e/o **di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità**, quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 23,5%. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

Firma _____

a_2) di essere **titolare di pensione diretta** quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 23,5%. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

Firma _____

a_3) di **non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità** e quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 30,72%. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva.

Firma _____

B) di **superare il massimale di reddito annuo di € 100.324,00 per redditi assoggettati a contributi previdenziali presso la Gestione separata** e pertanto invita codesta Amministrazione a non operare la trattenuta contributiva.

Firma _____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

RICHIEDE

ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali, di cui all'art. 76, per le dichiarazioni mendaci

SEZIONE FISCALE

- **Agli effetti dell'applicazione delle DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO previste dall'art. 13 del D.P.R. 917/1986**

  ☐ l'applicazione delle detrazioni di cui al predetto art. 13 del D.P.R. 917/86 a decorrere dal_____;

  ☐ di tenere conto per l'anno 2015 anche dell'ammontare di redditi ulteriori rispetto a quelli erogati dall'Università degli Studi di Verona, pari ad €_____;

- **Agli effetti dell'applicazione delle ritenute IRPEF**

  ☐ l'applicazione dell'aliquota marginale IRPEF (*) nella misura del _____ % in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento nel periodo d'imposta.

  (*) L'applicazione dell'aliquota marginale IRPEF esclude l'applicazione delle detrazioni art.13 del D.P.R. 917/1986.

  (**) Le aliquote in vigore sono le seguenti: 23%, 27%, 38%, 41%, 43% (può comunque essere indicata un'aliquota diversa compresa tra la minima e la massima).

DICHIARA

ai sensi degli articoli 43 e 46 del D.P.R. n. 445/2000

LEGGE STABILITÀ 2014 art. 1 commi 471 ss.

Art. 13 DL del 24 dicembre 2014, n. 66 convertito con modificazioni dalla Legge 23 giugno 2014, n. 89

che nel corso dell'anno solare 2015, in relazione agli impegni già assunti con amministrazioni statali, agenzie, enti pubblici economici e non economici, enti di ricerca, università, società non quotate a totale o prevalente partecipazione pubblica e loro controllate, potrà ricevere una retribuzione complessiva a carico dei predetti Enti in ragione di rapporti di lavoro subordinato o di lavoro autonomo:

☐ Non superiore a € 240.000,00;

☐ Superiore a € 240.000,00 e così composta:

Ente: _____ compenso: _____ data conferimento _____

Ente: _____ compenso: _____ data conferimento _____

Ente: _____ compenso: _____ data conferimento _____

Firma_____

PRENDE ATTO

che il D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il decreto legislativo indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del suddetto decreto la informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare:

a) ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a Suo favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente;
b) sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate;
c) i dati in possesso dell'Università potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali ad es. Ministero dell'Economia e delle Finanze, Inps) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge.

S'IMPEGNA

inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora Università degli Studi di Verona da ogni responsabilità in merito.

_____ (data)

_____ (Firma leggibile dell'interessato)

MODULO PER GLI ASSEGNISTI DI RICERCA
(ALLEGATO 6)

Al Responsabile Scientifico
dell'Assegno di Ricerca

Alla Direzione Risorse Umane
Area Personale Docente e Rapporti
con l'AOUI di Verona
Unità Operativa Personale Docente

- sede -

e p.c. Al Direttore del Dipartimento
Prof.....
- sede -

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico

Il sottoscritto....., nato a.....il....., Assegnista di Ricerca presso il Dipartimento....., in riferimento al bando Rep.....Prot.....Tit.....del.....e all'art. 10 del Regolamento per il conferimento degli incarichi di insegnamento ad esperti e studiosi esterni (ex L. 240/2010);
consapevole, in qualità di Assegnista di Ricerca, di non poter essere affidatario di un numero di ore di insegnamento superiore a 48 per ciascun Anno Accademico,

CHIEDE

preventivamente di essere autorizzato a svolgere l'incarico didattico per l'insegnamento/gli insegnamenti, ...modulo/moduli.....cfu.....ore....., previsto al.....semestre del Corso di Studio in.....per l'A.A.....

_____
(firma dell'Assegnista di Ricerca)

Il Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca
dichiara che l'eventuale affidamento dell'incarico/degli incarichi didattico/didattici sopra citato/citati non sarà/saranno di impedimento allo svolgimento dell'attività di ricerca assegnata al Dott./Dott.ssa_____

Visto si autorizza:
Il Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca

Prof/Dott.....

ALLEGATO 7

AL COLLEGIO DOCENTI
DEL DOTTORATO DI RICERCA IN

_____

AREA RICERCA
UNITA' DOTTORATI DI RICERCA
Via Giardino Giusti, 2
37129 Verona

Il/La sottoscritto/a _____

Iscritto/a alla Scuola di Dottorato di _____

☐ primo ☐ secondo ☐ terzo anno di corso del Dottorato di ricerca in

_____

CHIEDE

☐ Ai sensi dell'art. 14, comma 10, del *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona* l'autorizzazione a svolgere/proseguire la seguente l'attività lavorativa
(Si prega di fornire una descrizione breve ma dettagliata delle attività in termini di funzioni principali e impegno orario)

_____

_____

☐ con contratto a tempo indeterminato (a decorrere dal _____)
Presso _____

☐ con contratto _____
Presso _____con decorrenza dal _____ al _____

☐ Ai sensi dell'art. 14, comma 6, del *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona* l'autorizzazione a svolgere attività assistenziale nell'ambito esclusivo dello specifico curriculum del dottorato e per le attività indispensabili all'espletamento della tesi di dottorato, con decorrenza dal _____

DICHIARA

che lo svolgimento di tale attività non compromette la partecipazione alle attività complessive del dottorato.

Verona, _____

Il/La Dottorando/a

_____

Il dottorando dovrà consegnare la richiesta alla Segreteria della Scuola, che trasmetterà il modulo al Collegio docenti del Corso di dottorato. Sarà cura della segreteria della Scuola far pervenire il modulo unitamente alla documentazione necessaria all'Ufficio Dottorati.

COMPILAZIONE A CURA DELLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA

IL COLLEGIO DEI DOCENTI

☐ **AUTORIZZA**

☐ Ai sensi dell'art. 14, comma 10, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa;

☐ Ai sensi dell'art. 14, comma 6, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività assistenziale.

SI PRECISA CHE L'AUTORIZZAZIONE VIENE RILASCIATA:

☐ solamente per l'anno corrente, pertanto la richiesta dovrà essere ripresentata ogni anno;

☐ per l'intero corso di dottorato.

☐ **NON AUTORIZZA**

☐ Ai sensi dell'art. 14, comma 10, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa;

☐ Ai sensi dell'art. 14, comma 6, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività assistenziale.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE VERBALE DEL COLLEGIO DOCENTI DEL _____

MODULO PER IL PERSONALE T/A DELL'ATENEO
(ALLEGATO 8)

Al Direttore del Dipartimento
Prof……..
- sede -

Al Direttore Generale
c/o Direzione Personale
Area Personale Tecnico Amministrativo
- sede -

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico

Il sottoscritto……., nato a……..il……., con qualifica di……..cat……..presso il Dipartimento……in riferimento al bando Rep…….Prot……Tit……del……

C H I E D E

preventivamente di essere autorizzato a svolgere l'incarico didattico per l'insegnamento/gli insegnamenti,
……modulo/moduli……..cfu……..ore……..,
previsto al……..semestre del Corso di Studio in……per l'A.A……..

Il sottoscritto dichiara che l'incarico didattico:

- è compatibile con lo svolgimento delle ordinarie attività istituzionali;
- si terrà al di fuori dell'orario di lavoro.

……..
(firma dell'interessato)

Visto si autorizza:

……
Il Direttore del Dipartimento…..
Prof……

(ALLEGATO 9)

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013
e degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000
(barrare e compilare la voce che interessa)

Il sottoscritto ..... codice fiscale.....

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

dichiara

☐ di non svolgere incarichi o di non avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☐ di svolgere i seguenti incarichi o di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

ente .....
incarico/carica .....
dal ..... al .....

ente .....
incarico/carica .....
dal ..... al .....

☐ di non svolgere attività professionali

☐ lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Università di Verona.

Luogo e data..... il dichiarante.....