

ALLA Scuola Superiore Meridionale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: Istanza per affidamento di incarico di insegnamento mediante contratto di diritto privato a titolo RETRIBUITO - secondo semestre a.a. 2022/2023 Scuola Superiore Meridionale

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____
a _____ prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____ CAP _____
Residente a _____ in Via _____
Tel. _____ Cellulare _____

Firma digitale SI NO (necessaria ai fini dell'eventuale stipula del contratto a distanza)
Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) (ove posseduto dall'istante che acconsente all'utilizzo dello stesso)

recapito presso cui intende ricevere la corrispondenza¹:

CAP _____ Città _____ Prov. _____ Indirizzo _____
Civico _____

Indirizzo e-mail (al quale sarà inviato l'eventuale invito per la stipula del contratto):

_____@_____

avendo preso visione del bando di selezione per il conferimento dell'incarico di insegnamento per il secondo semestre l'a.a. 2022/2023 mediante contratto di diritto privato a titolo RETRIBUITO per i corsi allievi ordinari della Scuola Superiore Meridionale e del Regolamento dell'Università degli Studi di Napoli Federico II per il conferimento di incarichi didattici e per la determinazione della retribuzione aggiuntiva per i ricercatori di ruolo, emanato con Decreto Rettorale n. 3554 del 9.9.2021, applicabile alla Scuola in virtù del disposto di cui all'art. 45, comma 3, dello Statuto, e disponibile sul sito web della predetta Università www.unina.it, nella sezione Atti e norme - Regolamenti di Ateneo.

CHIEDE

che gli/le venga conferito, mediante stipula di contratto di diritto privato, l'incarico di insegnamento di _____
numero ore _____ S.S.D. _____ Settore Concorsuale _____ C.F.U. _____
presso il Corso _____, area _____
_____ di codesta Scuola per l'anno accademico 2022/2023.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.

¹ Indicare solo se diverso dal domicilio fiscale.

DICHIARA

-
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con alcun professore appartenente al Comitato Ordinatore, né con il Direttore Generale della Scuola Superiore Meridionale;
 - di aver preso visione e di accettare i Codici di Comportamento Nazionale.

DICHIARA infine

- Di essere consapevole che non può dare inizio allo svolgimento dell'incarico d'insegnamento prima della stipula del contratto.

FIRMA

sottoscrive la presente domanda e allega copia fotostatica del proprio documento di identità

Napoli, _____

IL DICHIARANTE
In FEDE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali della Scuola Superiore Meridionale. Titolare del trattamento è la Scuola. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ssm@pec.unissme.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

AVVERTENZE: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)