Via Mezzocannone n. 4 – 80138 – Napoli - c.f. 95315120634 - PEC: ssm@pec.ssmeridionale.it

# 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 – a.a. 2024/2025 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 corrispondenza[[1]](#footnote-1):

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 degli incarichi **di insegnamento per l’a.a. 2024/2025 mediante contratto di diritto privato a titolo RETRIBUITO** per i corsi allievi ordinari della Scuola Superiore Meridionale e del “Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento della Scuola Superiore Meridionale”, emanato con Decreto del Responsabile della Scuola Superiore Meridionale, n. 31, del 24/03/2023.

## CHIEDE

che gli/le venga conferito, mediante stipula di contratto di diritto privato, l’incarico di insegnamento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero ore \_\_\_\_\_\_\_ G.S.D\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S.S.D \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ area\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesta Scuola per l’anno accademico 2024/2025.

**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.**

## 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 il Codice di Comportamento della Scuola Superiore Meridionale e di accettare il Codice di Comportamento Nazionale.

## DICHIARA infine

* Di essere consapevole che non può dare inizio allo svolgimento dell’incarico d’insegnamento prima della stipula del contratto;
* Di aver acquisito il preventivo nulla osta da parte dell’Amministrazione di appartenenza

oppure

* Di aver richiesto il nulla osta all’Amministrazione di appartenenza;
* Di sottoscrivere la presente domanda in formato digitale2;
* Di aver inoltrato comunicazione all’Amministrazione di appartenenza3;

 **Napoli**, **IL DICHIARANTE**

## In FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 In caso di firma olografa, allegare copia del Documento d’Identità.

3 La comunicazione in luogo del nulla osta è consentita solo per insegnamenti di durata uguale o inferiore alle 12 ore.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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. All’interessato competono i diritti di cui agli articoli 15 – 22 del Regolamento UE. Titolare del trattamento è la Scuola Superiore Meridionale, nelle persone del Responsabile della Scuola e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando PEC al seguente indirizzo: ssm@pec.ssmeridionale.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: qualificagroup@pec.it. **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 |

1. Indicare solo se diverso dal domicilio fiscale.

 [↑](#footnote-ref-1)