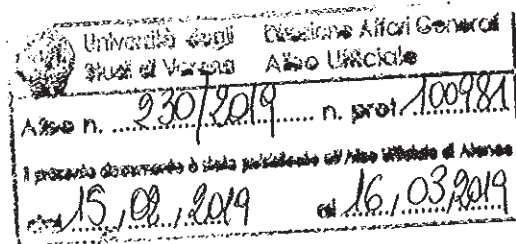




**UNIVERSITÀ  
di VERONA**

Scuola  
di **MEDICINA  
E CHIRURGIA**



Tit. VII/4

**BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE N 2/2018/BLSD PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER "BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION" (ATTIVITA' DI TIPOLOGIA D) PER I CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE PER L'ANNO ACCADEMICO 2018-2019, PRESSO IL POLO DI VICENZA.**

### IL PRESIDENTE DELLA SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

**VISTO** il Protocollo d'intesa tra la Regione del Veneto e le Università di Padova e Verona in materia di formazione delle Professioni Sanitarie di cui alla Legge 251/2000, stipulato in data 7 luglio 2016;

**VISTI** i Regolamenti dei Corsi di studio delle professioni sanitarie;

**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;

**VISTA** la deliberazione assunta del Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia del 14 febbraio 2019;

### EMANA

Il bando pubblico di selezione comparativa pubblica per titoli per il conferimento degli incarichi di insegnamento per "BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION" per i corsi di laurea delle professioni sanitarie per l'anno accademico 2018-2019, presso il polo di Vicenza.

#### **Art. 1 – OGGETTO DEL BANDO**

Gli insegnamenti da attribuire sono riportati nella tabella allegata (denominata "Tabella Blsd vacanti 2018/2019") che forma parte integrante del presente bando.

#### **Art. 2 - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E INCOMPATIBILITÀ**

Per partecipare al bando è necessario avere tutti i seguenti requisiti:

- essere soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali che abbiano conseguito una laurea magistrale o equipollente da almeno tre anni. Il possesso del titolo di dottore di ricerca, della specializzazione medica, dell'abilitazione scientifica nazionale ovvero di titoli equivalenti conseguiti all'estero, costituisce titolo preferenziale ai fini dell'attribuzione dei predetti incarichi;
- avere esperienza professionale specifica al tema del BLSD;
- essere dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale;
- essere in possesso attestato istruttore BLSD.

È ammessa la possibilità, in particolare per i S.S.D. da MED/45 a MED/50, di affidare tali incarichi a docenti non in possesso dei suddetti requisiti purché ne sia documentata la competenza specifica nell'ambito dell'insegnamento professionalizzante.

I requisiti per la partecipazione sono specificati per ciascuna attività didattica di tipologia D) nella tabella allegata al bando.



### **Art. 3 - MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Gli aspiranti al conferimento dei moduli di insegnamento sopra menzionati possono presentare domanda, in carta libera, entro e non oltre il **4 marzo 2019 ore 13.00**, indirizzata al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia, utilizzando una delle modalità di seguito descritte:

- 1) consegnandola personalmente presso l'Ufficio Posta dell'Università degli Studi di Verona Palazzo Giuliani, Via dell'Artigliere n. 8 - 37129 Verona;
- 2) consegnandola personalmente presso la Direzione Didattica e Servizi agli Studenti - Macro Area Scienze della Vita e della Salute – Area di Medicina e Chirurgia – U.O. Didattica Studenti Medicina – Piazzale L. A. Scuro n. 10 cap. 37134 Verona, dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00;
- 3) tramite raccomandata con ricevuta di ritorno, indirizzata all'Università degli Studi di Verona - Ufficio Protocollo - Palazzo Giuliani, Via dell'Artigliere n. 8 - 37129 Verona;
- 4) tramite il proprio indirizzo personale di Posta Elettronica Certificata-PEC ai sensi dell'art. 4, comma 4, DPCM 6 maggio 2009 all'indirizzo [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it) allegando esclusivamente files in formato PDF; per l'invio telematico dei documenti dovranno essere utilizzati formati statici e non direttamente modificabili, privi di macroistruzioni e di codici eseguibili. La dimensione massima della documentazione non deve superare i 10 MB.
- 5) tramite l'indirizzo istituzionale "nome.cognome@univr.it" all'indirizzo [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it) per coloro che siano già stati professori a contratto e quindi in possesso delle credenziali GIA.

### **Tutte le domande, anche quelle inviate tramite posta, devono pervenire entro la data e l'ora 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.**

La domanda dovrà essere compilata utilizzando **obbligatoriamente il modello** allegato al presente bando reperibile sul sito dell'Università degli Studi di Verona al link : <https://www.univr.it/it/concorsi>

**Il candidato è tenuto a compilare una domanda per ciascun "BLSD"**. Alla domanda dovrà allegare la seguente documentazione:

- 1) curriculum vitae della propria esperienza professionale specifica al tema del seminario, in versione ridotta (massimo una pagina), come da allegato modello scaricabile al seguente link: <https://www.univr.it/it/concorsi> da utilizzare per la pubblicazione su web (senza firma e senza dati personali) e un curriculum completo da sottoporre alla commissione giudicatrice;
- 2) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 3) per il personale tecnico amministrativo dell'Università, consenso del Responsabile della struttura (modello richiesta scaricabile al seguente link : <https://www.univr.it/it/concorsi>).
- 4) dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, modello dichiarazione scaricabile al seguente link : <https://www.univr.it/it/concorsi> .
- 5) scheda anagrafica, modello scaricabile al seguente link <https://www.univr.it/it/concorsi>

### **Art. 4 - CRITERI E MODALITÀ DI SELEZIONE E DI VALUTAZIONE COMPARATIVA DEI CANDIDATI**

Le domande sono valutate da una Commissione giudicatrice di esperti composta da n. 3 componenti.

Per ciascun candidato, la Commissione, nominata dal Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia:

- verifica il possesso dei requisiti richiesti per ciascuna attività;
- effettua le valutazioni tenendo conto della congruità delle competenze possedute dal candidato in relazione all'attività da svolgere.

Ultimate le procedure selettive, la Commissione giudicatrice redige le graduatorie dei candidati idonei. Il Presidente del Consiglio della Scuola, dopo aver verificato la regolarità della procedura, con proprio provvedimento, approva gli atti della Commissione.



#### **Art. 6 – FORMULAZIONE E APPROVAZIONE DELLE GRADUATORIE**

Ultimate le procedure selettive, le Commissioni giudicatrici redigono le graduatorie dei candidati idonei. Il Presidente del Consiglio della Scuola, con proprio provvedimento, approva gli atti della Commissione.

La graduatoria, completa con l'indicazione dei vincitori della selezione, è affissa all'Albo Ufficiale dell'Ateneo e pubblicata sul sito web seguente link: <https://www.univr.it/it/concorsi> ed è immediatamente efficace.

Dalla data della pubblicazione decorrono i termini per eventuali impugnative.

La graduatoria ha validità esclusivamente per l'anno accademico 2018/19 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.

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

#### **Art. 6 - STIPULA E DURATA DELL'INCARICO**

I contratti sono approvati dal Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia e stipulati dal Rettore, previo accertamento della necessaria copertura finanziaria e del rispetto dei requisiti soggettivi e oggettivi prevista dal "Regolamento per il conferimento degli incarichi di insegnamenti ad esperti e studiosi esterni" e delle linee di indirizzo per la programmazione didattica deliberate dagli Organi Accademici.

Il pagamento del corrispettivo è effettuato successivamente alla consegna del registro delle lezioni alla Segreteria competente.

Il conferimento dell'incarico ha durata annuale (anno accademico).

#### **Art. 7 - TRATTAMENTO ECONOMICO**

Il compenso orario spettante per la prestazione è pari a € 38,00 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.

#### **Art. 8 - DIRITTI E DOVERI DEGLI INCARICATI**

Gli affidatari degli incarichi devono impegnarsi a svolgere le lezioni nei periodi definiti dal calendario didattico .

Le ore di attività dovranno essere documentate nel registro delle lezioni che dovrà essere consegnato, al termine del BLSD presso la Direzione Didattica e Servizi agli Studenti - Macro Area Scienze della Vita e della Salute - Area di Medicina e Chirurgia - U.O. Didattica Studenti Medicina – Piazzale L. A. Scuro n. 10 cap. 37134 Verona.

Il registro certifica il carico didattico e, qualora previsto, autorizza alla liquidazione del compenso.

#### **Art. 9 - PUBBLICITÀ**

Il presente avviso di selezione è affisso all'Albo Ufficiale dell'Ateneo e pubblicato sulla pagina web di Ateneo al seguente link : <https://www.univr.it/it/concorsi>

#### **Art. 10 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali forniti dai candidati, con le domande di partecipazione alla selezione, saranno raccolti dagli uffici dell'Università degli Studi di Verona e trattati per le finalità di gestione della procedura di selezione e per la gestione del rapporto conseguente alla stessa.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio e necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati o allo svolgimento della selezione.

Gli interessati sono titolari dei diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del DLgs n. 196/2003, 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.

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



UNIVERSITÀ  
di VERONA

Scuola  
di **MEDICINA  
E CHIRURGIA**

#### **Art. 11 - NORME FINALI**

Per tutto quanto non previsto dal presente bando, trova applicazione la normativa vigente in materia. Responsabile del procedimento è la dott.ssa Caterina Gallasin (e-mail [caterina.gallasin@univr.it](mailto:caterina.gallasin@univr.it)). Per informazioni sarà possibile rivolgersi alla dott.ssa Caterina Gallasin tel. +39 045 8027512 ed al dott Alessandro Venza - tel. +39 045 8027514, e-mail [brunoalessandro.venza@univr.it](mailto:brunoalessandro.venza@univr.it)

#### **INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (a seguire: Regolamento) si informano gli aspiranti alla presente selezione che il trattamento dei dati personali da essi forniti o comunque acquisiti a tal fine dall'Università di Verona è finalizzato unicamente all'espletamento della selezione e verrà effettuato presso l'Ateneo da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.*

*I dati saranno conservati in conformità alla norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.*

*Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Verona, C.F. 93009870234 e P. IVA 01541040232, con sede in Via dell'Artigliere 8, IT-37129, Verona, PEC: [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it), e-mail: [rettore@ateneo.univr.it](mailto:rettore@ateneo.univr.it).*

*Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso dei titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione, con conseguente esclusione dalla procedura.*

*Le graduatorie saranno pubblicate secondo la normativa vigente e comunicate unicamente ai soggetti indicati nel bando; non sono previste ulteriori comunicazioni a terzi se non per ottemperare ad eventuali richieste degli organi giudiziari e di controllo.*

*Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'Università di Verona, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza all'Università di Verona è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati dell'Ateneo: [dpo@ateneo.univr.it](mailto:dpo@ateneo.univr.it).*

*Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento.)*

**Prof. Domenico De Leo**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, comma 2, D. Lgs. 39/93

Tabella Blsd vacanti 2018/2019

Bando 2/2018 – Blsd – TIPOLOGIA D) (insegnamenti non assegnati nel bando 1/2018 e ribanditi)

CORSO DI LAUREA	SEDE	ATTIVITA' D/F	ARGOMENTO	S. S. D.	ORE	REQUISITI RICHIESTI PER L'ACCESSO
Infermieristica	Vicenza	D	Basic life support and defibrillation GRUPPO C	MED/45	24	In possesso da almeno 3 anni di diploma di laurea magistrale o di diploma di laurea triennale purché ne sia documentata la competenza specifica attinente al SSD. In possesso attestato istruttore BLSD Dipendente del Servizio Sanitario Nazionale
Infermieristica	Vicenza	D	Basic life support and defibrillation GRUPPO D	MED/45	24	In possesso da almeno 3 anni di diploma di laurea magistrale o di diploma di laurea triennale purché ne sia documentata la competenza specifica attinente al SSD. In possesso attestato istruttore BLSD Dipendente del Servizio Sanitario Nazionale



Al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia  
presso l'Università degli Studi di Verona  
Via dell'Artigliere, 8 37129 VERONA

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA N. 2/2018/BLSD PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER "BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION" (ATTIVITA' DI TIPOLOGIA D) PER I CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE PER L'ANNO ACCADEMICO 2018-2019, PRESSO IL POLO DI VICENZA.**

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi di insegnamento per BLSD per l'Anno Accademico 2018/19 relativamente a:

**Corso di laurea** INFERMIERISTICA

**Sede/polo di** VICENZA

**Titolo attività** \_\_\_\_\_

**per n. 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 selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di collaborazione per gli incarichi di insegnamento "Basic Life Support and Defibrillation" per il corso di laurea in Infermieristica per l'anno accademico 2018/19, 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 di 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. (\_\_\_\_\_)





**UNIVERSITÀ  
di VERONA**

Scuola  
di **MEDICINA  
E CHIRURGIA**

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

- di essere dipendente dell'Ente/Azienda sotto specificato:

\_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

- di possedere esperienza professionale

nell'ambito \_\_\_\_\_ da anni \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente alla Scuola di Medicina e Chirurgia 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.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica degli ultimi cinque anni, non contenente dati sensibili o personali che non si desidera diffondere, datato e firmato - 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 allegato modello scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi>;
2. l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che il candidato ritenga utile 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. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
5. la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, modello dichiarazione scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi> .
6. scheda anagrafica modello scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi> .

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data .....

Firma .....

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi di Verona a pubblicare sul sito web istituzionale dell'Ateneo il proprio curriculum vitae allegato alla presente domanda nella forma qui redatta, secondo quanto previsto dall'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013.

Verona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

## Modello esclusivo di curriculum da utilizzare per la pubblicazione sul sito web

Nome e Cognome _____	
Riferirsi ai titoli richiesti dal bando per lo specifico insegnamento	<b>LAUREA</b> _____ Conseguita il _____ Presso _____
	<b>SPECIALIZZAZIONE</b> _____ Conseguita il _____ Presso _____
<b>Ulteriori titoli di studio pertinenti</b> all'insegnamento (secondo il seguente ordine: lauree aggiuntive, specializzazioni, master, perfezionamenti, dottorati, esperienze all'estero, certificazioni linguistiche, assegni di ricerca. Precisare data di conseguimento del titolo, Università ed eventuale votazione conseguita) _____ _____	

**Il curriculum è riferito al periodo 2013- 2018** (inserire in ogni settore i dati relativi, selezionando quelli pertinenti ai contenuti del modulo didattico per cui si concorre)

<b>Attività di formazione alla didattica e di aggiornamento professionale dal 2013 ad oggi. Segnalare solo attività pertinenti all'insegnamento</b> (tematica, ente organizzatore, impegno in ore) _____ _____
<b>Attività professionale dal 2013 ad oggi</b> (ruolo ricoperto, ente di appartenenza, servizio, precisare eventuali collaborazioni al tutorato degli studenti) _____ _____
<b>Attività didattica pertinente/affine all'insegnamento dal 2013 ad oggi</b> , suddivisa per incarichi universitari (denominazione insegnamento, corso di studio, crediti e Università presso le quali si sono svolti) e altre docenze non universitarie; interventi in qualità di relatore presso corsi, convegni, congressi... _____ _____
<b>Attività scientifica dal 2013 ad oggi:</b> pubblicazioni libri, monografie, articoli (precisare titolo, rivista, anno, ruolo dell'autore) e consulenze/collaborazioni con centri di ricerca/organizzazioni su tematiche attinenti all'insegnamento... _____ _____



**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 .....

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

i dati relativi allo svolgimento di incarichi o 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 .....

ente .....

incarico/carica .....

dal ..... al .....

ente .....

incarico/carica .....

dal ..... al .....

ente .....

incarico/carica .....

dal ..... al .....

di non svolgere attività professionali

lo svolgimento di attività professionali:

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

**FIRMARE SUL RETRO**



**QUESTO LATO NON VA PUBBLICATO SUL WEB**

---

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

Luogo e data.....

il dichiarante.....

# RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' DIDATTICA

**MODULO PER IL PERSONALE T/A DELL'ATENEO**

Alla Direzione Personale  
Area Personale Tecnico  
Amministrativo

Al Responsabile della Struttura

Sede

Oggetto: Richiesta autorizzazione per incarico di docenza.

Il sottoscritto....., nato a.....il.....,  
in servizio 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.....  
polo di .....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 Responsabile della Struttura

Prof.....

---



## 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).  
Firma \_\_\_\_\_  
 professionista che si avvale del **regime forfettario** (art. 1, commi da 54 a 89, Legge 190/2014).  
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<sub>1</sub>, a<sub>2</sub>, a<sub>3</sub>. La mancata sottoscrizione dei campi sotto indicati comporterà il mancato pagamento fino al momento della regolarizzazione della posizione previdenziale).

- A) che ha **provveduto/provederà** (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) - matricola n. \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_
- a<sub>1</sub>) 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 24%. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.  
Firma \_\_\_\_\_
- a<sub>2</sub>) di essere **titolare di pensione diretta** quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 24%. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.  
Firma \_\_\_\_\_
- a<sub>3</sub>) 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 34,23%. 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 € 101.427,00 per redditi assoggettati a contributi previdenziali presso la Gestione separata** e pertanto invita codesta Amministrazione a non operare la trattenuta contributiva.  
Firma \_\_\_\_\_

**RICHIESTE**

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 2019 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 2018, 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 \_\_\_\_\_

**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)

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (a seguire: Regolamento) si informano i titolari di incarico di insegnamento che il trattamento dei dati personali forniti, o comunque acquisiti dall'Università di Verona, ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a loro favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente e verrà effettuato presso l'Ateneo da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Verona, C.F. 93009870234 e P. IVA 01541040232, con sede in Via dell'Artigliere 8, IT-37129, Verona, PEC: ufficio.protocollo@pec.univr.it, e-mail: rettore@ateneo.univr.it.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'Università di Verona, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza all'Università di Verona è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati dell'Ateneo: dpo@ateneo.univr.it.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

\_\_\_\_\_  
(data)

per accettazione \_\_\_\_\_  
(Firma leggibile dell'interessato)