



UNIVERSITÀ
di VERONA

Scuola
di MEDICINA
E CHIRURGIA

Università degli Studi di Verona	Direzione Affari Generali Albo Ufficiali
A.A. n. 11/50/2018	n. prot. 328822
Il presente documento è stato pubblicato sul sito ufficiale di Verona	
dal 11/10/2018	al 26/10/2018

Rep. n. 8288/2018

Prot. n. 328822

Tit. VII/4

del 16/10/2018

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE N. 3/2018 – ROVERETO E TRENTO PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI INSEGNAMENTO/MODULO DI INSEGNAMENTO, PER L'ANNO ACCADEMICO 2018-2019, PRESSO I POLI DI ROVERETO E TRENTO NEI SEGUENTI CORSI DI STUDIO:

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN:

Fisioterapia – sede di Rovereto

Tecnica della riabilitazione psichiatrica – sede di Rovereto

Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro – sede di Trento

IL PRESIDENTE DELLA SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

VISTA la Legge 30 dicembre 2010 n. 240, e in particolare l'art. 23, comma 2 e l'art.18 comma 1;

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 "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;

VISTO il nuovo "Regolamento per l'attribuzione dei compiti a professori e ricercatori universitari" Rep. 687 del 17 maggio 2016 prot. 125588;

VISTA la delibera del Consiglio di Amministrazione del 28 maggio 2018 di analisi della programmazione didattica per l'A.A. 2018/2019 e di conferimento delle risorse finanziarie per la copertura di supplenze e contratti;

TENUTO CONTO della delibera del Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia del 21 giugno 2018;

CONSIDERATO che alcuni insegnamenti pubblicati nella tabella allegata al bando 3 sono offerti al 1° semestre, che per alcuni corsi di laurea, è iniziato nel mese corrente;

EMANA

Il bando pubblico di selezione comparativa pubblica n. 3 per titoli per il conferimento degli incarichi di insegnamento/modulo d'insegnamento, per l'anno accademico 2018-2019, presso i poli di Rovereto e Trento nei seguenti corsi di studio:

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN:

Fisioterapia – sede di Rovereto

Tecnica della riabilitazione psichiatrica – sede di Rovereto

Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro – sede di Trento

Art. 1 – OGGETTO DEL BANDO

Gli insegnamenti/modulo di insegnamento da attribuire sono riportati nella tabella allegata denominata (tabella docenze vacanti - bando 3/2018 – Rovereto e Trento) che forma parte integrante del presente bando.



Art. 2 - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E INCOMPATIBILITÀ

Possono partecipare al bando di selezione:

- 1) Professori e ricercatori universitari dell'Ateneo di Verona e di altri Atenei;
- 2) Soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali che abbiano conseguito una laurea magistrale o titolo 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.
- 3) Personale dipendente del Servizio Sanitario Nazionale in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali che abbiano conseguito una laurea magistrale o titolo 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.

E' ammessa la possibilità, in particolare per i SSDD 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.

Non possono partecipare al bando di selezione:

- a) i dipendenti dell'Università 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.
- b) i soggetti esterni che abbiano un grado di parentela o 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.

I requisiti per la partecipazione sono specificati per ciascun insegnamento/modulo di insegnamento nell'allegata tabella (tabella docenze vacanti - bando 3/2018 - Rovereto e Trento), che fa parte integrante del presente bando e dovranno essere posseduti entro la data di scadenza del 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 **26/10/2018 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;
- 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 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 per coloro che siano già stati professori a contratto e quindi in possesso delle credenziali GIA.

Tutte le domande devono pervenire entro la data e l'ora di scadenza del bando. Non si possono presentare più di 4 domande all'interno dello stesso 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 <http://www.univr.it/concorsi>.

Il candidato è tenuto a compilare una domanda per ciascun insegnamento/modulo di insegnamento. Alla domanda dovrà allegare la seguente documentazione:

1. il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica degli ultimi cinque anni, come da allegato modello scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi> da utilizzare obbligatoriamente;
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. per gli incarichi di affidamento/supplenza attribuiti professori o ricercatori di altro Ateneo il nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 6, commi 10 e 12 e dell'art. 9 della Legge 311/1958;
6. per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico (modello richiesta scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi>);
7. per i soli dottorandi dell'Ateneo Veronese: autorizzazione Collegio dei Docenti di Dottorato (modello richiesta scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi>).
8. per il personale tecnico amministrativo dell'Università, consenso del Responsabile della struttura (modello richiesta scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi>).
9. 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>.
10. scheda anagrafica modello scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi>.

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

Con delibera della Scuola di Medicina e Chirurgia verranno nominate le Commissioni giudicatrici:

- che verificheranno il possesso dei requisiti richiesti;
- effettueranno le selezioni utilizzando schede di valutazione che tengano conto della congruità delle competenze possedute dal candidato in relazione all'attività da svolgere;
- individueranno 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, dalla valutazione dei questionari degli studenti;
- titoli acquisiti (laurea, dottorato di ricerca, master specifici, assegni di ricerca, certificazioni linguistiche);
- eventuali nuove pubblicazioni.

ART. 5 – 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 all'indirizzo <http://www.univr.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 2018/2019 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 sarà erogato dopo la compilazione del registro elettronico e alla successiva vidimazione da parte del Presidente del Corso di Laurea.

Il conferimento dell'incarico ha durata annuale (anno accademico) con possibilità di rinnovo per un periodo massimo di cinque anni. L'eventuale rinnovo è subordinato alla valutazione positiva, basata anche sui risultati dei questionari degli studenti, espressa dalla struttura di riferimento sull'attività svolta nell'anno accademico precedente.

Con riferimento a quanto deliberato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia, al fine di salvaguardare la qualità della didattica, verranno assegnati di norma non più di quattro (4) incarichi di moduli di insegnamento fra tutti i Corsi di Studio, di tutte le sedi, per l'anno accademico 2018/2019 ad ogni Professore a contratto.

Art. 7 - Trattamento economico

Il trattamento economico degli incarichi di insegnamento/modulo di insegnamento da attribuire nei Corsi di Studio attivati a Rovereto e Trento sarà attribuito in applicazione del Protocollo d'Intesa stipulato il 22.01.2010 tra le Università di Verona e di Trento.

Per gli affidamenti ai docenti universitari il compenso orario sarà pari a € 85,00 lordi.

Per gli affidamenti a soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali non dipendenti del SSN il compenso orario lordo spettante per la prestazione è pari a € 85,00.

Per gli affidamenti a soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali dipendenti dell'APSS TN o del SSN, il compenso orario lordo spettante per la prestazione è pari a € 70,00 per il personale dirigente e € 61,97 per il personale appartenente al comparto.

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, esercitazioni, seminari ed esami nelle sessioni ordinarie/straordinarie previste e nei periodi definiti dal calendario didattico,
- a fornire qualsiasi informazione inerente l'insegnamento/modulo di insegnamento (programma, disponibilità orari per le lezioni, orari di ricevimento, riferimenti personali, o altro),
- a partecipare al Consiglio del Collegio Didattico ed a produrre la documentazione richiesta.

Le ore di attività didattica dovranno essere documentate nel registro elettronico delle lezioni che dovrà essere vidimato dal Presidente del Corso di laurea, al termine dell'insegnamento. Il registro certifica il carico didattico e, qualora previsto, autorizza la 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 all'indirizzo <http://www.univr.it/concorsi>.

Art. 10 - Norme finali

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 dott.ssa Caterina Gallasin (e-mail caterina.gallasin@univr.it).



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Scuola
di **MEDICINA
E CHIRURGIA**

Per informazioni sarà possibile rivolgersi alla Dott.ssa Caterina Gallasin tel. +39 045 8027512 e alla sig.ra Chiara Ghini - tel. +39 045 8027521, e-mail chiara.ghini@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, e-mail: 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.

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. Alfredo Guglielmi

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

Tabella insegnamenti vacanti Bando 3 - ROVERETO e TRENTO

SEDE	CORSO DI STUDIO	INSEGNAMENTO	MODULO		ANNO	SEMESTRE	TAF	SSD INSEGNAMENTO	CFU	ORE PREVISTE	PRIORITA'	REQUISITI RICHIESTI	BANDO
Rovereto	Laurea in Fisioterapia (Rovereto) D.M. 270/04	Riabilitazione cognitiva	Riabilitazione del linguaggio		2	2	B	MED/50	1	12	APSS	In possesso da almeno 3 anni di diploma di laurea magistrale pertinente o titolo equipollente, attività professionale, didattica e scientifica attinente all'insegnamento. Adeguata esperienza applicata all'ambito specifico del corso di laurea.	BANDO 3
Rovereto	Laurea in Tecnica della riabilitazione psichiatrica (Rovereto) D.M. 270/04	Fondamenti psicologici e psicoterapeutici della riabilitazione	Psicoterapia di gruppo e della famiglia		2	1	B	MED/25	2	20	APSS	Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione pertinente, attività scientifica e professionale attinente all'insegnamento	BANDO 3
Rovereto	Laurea in Tecnica della riabilitazione psichiatrica (Rovereto) D.M. 270/04	Organizzazione dei servizi psichiatrici e lavoro di rete	Organizzazione delle strutture residenziali e semiresidenziali		3	1	B	MED/25	1	10	APSS	Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione pertinente, attività scientifica e professionale attinente all'insegnamento	BANDO 3
Rovereto	Laurea in Tecnica della riabilitazione psichiatrica (Rovereto) D.M. 270/04	Promozione della salute e della sicurezza	Metodologie epidemiologiche e igiene applicata		1	2	B	MED/42	2	20	APSS	Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione pertinente, attività scientifica e professionale attinente all'insegnamento	BANDO 3
Trento	Laurea in Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro D.M. 270/04	Scienze della prevenzione applicata alla sanità pubblica veterinaria	Ispezione degli alimenti di origine animale		2	2	B	VET/04	2	20	APSS TN	In possesso da almeno 3 anni di diploma di laurea magistrale pertinente o titolo equipollente, attività professionale, didattica e scientifica attinente all'insegnamento. Adeguata esperienza applicata all'ambito specifico del corso di laurea.	BANDO 3
Trento	Laurea in Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro D.M. 270/04	Scienze della prevenzione applicata alla sanità pubblica veterinaria	Modelli e metodi di prevenzione e vigilanza nella filiera agroalimentare di origine animale		2	2	B	MED/50	1	12	APSS TN	In possesso da almeno 3 anni di diploma di laurea magistrale pertinente o titolo equipollente, attività professionale, didattica e scientifica attinente all'insegnamento. Adeguata esperienza applicata all'ambito specifico del corso di laurea.	BANDO 3

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA (BANDO 3 – 2018/2019 ROVERETO E TRENTO) PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI INSEGNAMENTO NEI CORSI DI STUDIO PRESSO LA SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA, PER L'ANNO ACCADEMICO 2018/2019 – poli di Rovereto e Trento.

(NON SI POSSONO PRESENTARE PIU' DI 4 DOMANDE IN RISPOSTA ALLO STESSO BANDO)

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

Il/La sottoscritto/a

(Cognome e Nome)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di insegnamento per l'Anno Accademico 2018/2019 relativamente a:

- LAUREA TRIENNALE
- LAUREA MAGISTRALE

IN: _____

Sede	<input type="checkbox"/> TRENTO <input type="checkbox"/> ROVERETO
Insegnamento	_____
Modulo	_____
Anno di corso	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3°
Semestre	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2°
CFU	_____
Ore	_____
SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE	/

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 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. (_____)
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 di non trovarsi in una delle seguenti situazioni di incompatibilità:

- soggetti cessati volontariamente dal servizio presso l'Università di Verona con diritto alla pensione anticipata di anzianità (L. 724/1994);
- soggetti 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 (L. 724/1994);
- 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 sottoscritto allega alla domanda:

- il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica degli ultimi cinque anni;
- l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che il candidato ritenga utile ai fini della selezione;
- l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi 5 anni. Il candidato può inoltre produrre le pubblicazioni ritenute utili ai fini della valutazione;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- per gli incarichi di affidamento/supplenza attribuiti professori o ricercatori di altro Ateneo il nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 6, commi 10 e 12 e dell'art. 9 della Legge 311/1958;
- per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico;
- per i soli dottorandi dell'Ateneo Veronese: autorizzazione del Collegio di Dottorato;
- per il personale tecnico amministrativo dell'Università: autorizzazione del Responsabile della struttura;

A.A. 2018-2019 Rovereto e Trento

- la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013;
- scheda anagrafica;

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.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini del trattamento dei dati personali, l'Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dal bando. Il candidato ha diritto, ai sensi dell'art. 13 di detto Regolamento, ad un'informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all'esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile in calce al bando."

In fede

Verona, _____

Modello esclusivo di curriculum da utilizzare per la domanda di incarico di insegnamento e la pubblicazione sul sito web

Nome e Cognome	_____
Riferirsi ai titoli richiesti dal bando per lo specifico insegnamento	LAUREA _____ Conseguita il _____ Presso _____
	SPECIALIZZAZIONE _____ _____
	Conseguita il _____ Presso _____
Ulteriori titoli di studio pertinenti 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 didattico, professionale, formativo e scientifico 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)

Attività di formazione alla didattica e di aggiornamento professionale dal 2013 ad oggi. Segnalare solo attività pertinenti all'insegnamento (tematica, ente organizzatore, impegno in ore)
Attività professionale dal 2013 ad oggi (ruolo ricoperto, ente di appartenenza, servizio, precisare eventuali collaborazioni al tutorato degli studenti)
Attività didattica pertinente/affine all'insegnamento dal 2013 ad oggi, 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...
Attività scientifica dal 2013 ad oggi: 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 diper 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.....

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DI SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI DOCENZA

MODULO PER GLI ASSEGNISTI DI RICERCA

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 -

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico di docenza.

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)

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.....

(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.....

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA

MODULO PER I DOTTORANDI DI RICERCA

**AL COLLEGIO DOCENTI
DEL DOTTORATO DI RICERCA IN**

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 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.

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



SCHEDA ANAGRAFICA PROFESSORI A CONTRATTO

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____
Residente a _____ (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 01/01/2018 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. 2018/2019 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 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
Table with 6 columns: Codice Paese, Cin Eur, Cin, ABI, CAB, C/C (12 caratteri alfanumerici)
BANCA _____ CITTÀ _____
AGENZIA O FILIALE DI _____

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 a₁, a₂, a₃. 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 _____
- a₁) 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 _____
- a₂) 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 _____
- a₃) 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)



SCHEDA ANAGRAFICA PROFESSORI A CONTRATTO - Poli Rovereto e Trento
Dipendenti dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento

Il/La sottoscritto/a <i>Cognome</i> _____ <i>Nome</i> _____	
Codice Fiscale	Cittadinanza _____
Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____	
Residente a _____ (Prov.) _____ CAP _____ Via _____ n. _____	
Recapito per eventuali comunicazioni: telefono _____	
e-mail _____	

- in servizio in qualità di lavoratore dipendente presso:

Ente di appartenenza: _____	
Prov. _____	Via _____ n. _____ CAP _____
<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> 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. 2018/2019 in qualità di professore a contratto presso Corsi di Laurea e Laurea magistrale afferenti alla Scuola di Medicina e Chirurgia, s'impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora l'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)



SCHEDA ANAGRAFICA PROFESSORI E RICERCATORI DI ALTRO ATENEIO

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____
Residente a _____ (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 01/01/2018 Via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

in servizio in qualità di:

Grid of checkboxes for job titles: Professore Ordinario a tempo definito/pieno, Professore Straordinario a tempo definito/pieno, Professore Associato non confermato/a tempo definito/pieno, Professore Associato confermato a tempo definito/pieno, Ricercatore Junior/Senior a tempo determinato tempo definito/pieno, Ricercatore a tempo determinato tempo pieno, Ricercatore confermato/non confermato.

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. 2018/2019 presso i Corsi di Laurea e Laurea Magistrale 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 (obbligatorie 27 caratteri alfanumerici)
ATTENZIONE: indicare solo Conto Corrente di cui si è TITOLARI o COINTESTATARI
Table with columns: Codice Paese, Cin Eur, Cin, ABI, CAB, C/C (12 caratteri alfanumerici)
BANCA _____ CITTÀ _____
AGENZIA O FILIALE DI _____

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 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 2017, 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)