



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Direzione
**OFFERTA FORMATIVA, SERVIZI
E SEGRETERIE STUDENTI**

Avviso di selezione pubblica per il conferimento di n. 3 incarichi di Insegnamento relativi ai Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nella scuola primaria e secondaria di I grado - A.A. 2021/2022 – Selezione n. SO06-2022 – VII ciclo

II RETTORE

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

VISTO il testo 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, emanato con D.R. 1768/2011 e successive modifiche.

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 partire dall'A.A. 2015/2016.

VISTO il Regolamento di Ateneo per l'attribuzione dei compiti didattici a professori e ricercatori universitari, emanato con Decreto Rettorale n. 687 del 17/05/2016.

VISTO il D.M. 30 settembre 2011 - Criteri e modalità per lo svolgimento dei Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno ai sensi degli articoli 5 e 13 del decreto 10 settembre 2010 e i successivi D.M. 08/02/2019 n. 92 e D.M. 06/07/2021 n. 755.

VISTO il Provvedimento di urgenza emanato con Decreto Rettorale Rep. N. 3261/2022 Prot. N. 149404 del 13/4/2022 di attivazione, per l'A.A. 2021/2022, dei Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nella scuola primaria, secondaria di I grado e secondaria di II grado.

VISTE le delibere del Senato Accademico del 27/04/22 e del Consiglio di Amministrazione del 27/04/2022 e il Decreto Rettorale di urgenza del 13 aprile 2022.

VISTO il Verbale del Comitato Scientifico del 12/06/2022 con il quale è stato approvato l'affidamento della prestazione oggetto dell'incarico.

PRESO ATTO che il responsabile scientifico richiedente dichiara di aver già verificato l'impossibilità di utilizzare il personale del Dipartimento in quanto completamente assorbito dalle ordinarie attività istituzionali e non può essere destinato alle attività previste dai Corsi.

EMANA

Il seguente bando di selezione con procedura comparativa pubblica per titoli, per la copertura di n. 3 insegnamenti/moduli, rimasti vacanti, per i Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nella scuola primaria e secondaria di I grado - A.A. 2021/2022. Direttore e responsabile: Prof. Angelo Lascioli.

Art. 1 - Oggetto dell'incarico

La presente procedura di valutazione comparativa è intesa a selezionare soggetti in possesso, delle specifiche caratteristiche professionali ed esperienziali legate alla corretta erogazione della didattica oggetto del corso, per la copertura dei seguenti moduli/insegnamenti:



Codice	Insegnamento	SSD	CFU	Ore
1.SP	Didattica speciale: approccio metacognitivo e cooperativo PRIMARIA	M-PED/03	3	22,5
12.SP	Neuropsichiatria infantile PRIMARIA	MED/39	4	30,0
12.SSPG	Neuropsichiatria infantile SECONDARIA DI I GRADO	MED/39	4	30,0

Gli affidatari degli incarichi devono:

- impegnarsi a svolgere le lezioni, gli appelli d'esame;
- fornire qualsiasi informazione inerente all'insegnamento/modulo di insegnamento (programma, disponibilità orari per le lezioni, orari di ricevimento, riferimenti personali, o altro);
- compilare il registro delle lezioni, verbalizzare gli esami e produrre la documentazione richiesta.
- svolgere personalmente le attività didattiche e le verifiche di accertamento del profitto nel rispetto degli orari, delle modalità e dei programmi stabiliti dal coordinatore del corso;
- annotare e sottoscrivere nell'apposito registro delle lezioni l'attività svolta;
- garantire le sessioni di esame con relativa immediata verbalizzazione nel portale Esse 3;
- rispettare le norme dello Statuto, del Regolamento Didattico e del Codice etico di Ateneo.

Si precisa che l'inadempimento parziale o totale e/o l'ingiustificato ritardo nell'adempimento delle attività indicate al presente articolo costituiscono motivo di risoluzione del contratto. Il pagamento della prestazione è subordinato alla verifica del corretto svolgimento delle suindicate attività.

L'incaricato, compatibilmente con gli impegni assunti con l'accettazione dell'incarico, sarà libero di prestare la propria attività lavorativa, sia autonoma che subordinata, in favore di terzi, nel pieno rispetto della riservatezza e solo se l'attività prestata non sia concorrente con quella oggetto del presente avviso.

N.B. Si avvisano i candidati che gli insegnamenti si svolgeranno nelle giornate di venerdì pomeriggio, sabato mattina/pomeriggio, secondo quanto stabilito dal calendario del Corso di specializzazione. Si precisa che tutte lezioni si svolgeranno in presenza presso l'Università degli Studi di Verona; i docenti dovranno pertanto presentarsi presso le sedi fissate a calendario per le varie lezioni.

Art. 2 - Requisiti per l'ammissione alla selezione e incompatibilità

Possono partecipare al bando di selezione:

- Soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali relativi all'incarico che abbiano conseguito una laurea magistrale o equipollente da almeno tre anni, ai sensi del 2° comma dell'art. 23 legge 240/2010.



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 in caso di parità di punteggio.

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.

Non possono partecipare al bando di 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.

- I soggetti esterni che abbiano un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Umane 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 sopra specificati devono essere posseduti entro la data di scadenza del bando.

Art. 3 - Presentazione della domanda

La candidatura può essere inviata tramite posta elettronica (sia PEC che non PEC) allegando copia del documento di identità a: ufficio.protocollo@pec.univr.it e dovrà contenere **in un unico file in formato PDF** la domanda (**Allegato A**) e ogni altro documento richiesto, indicando nell'oggetto: **Selezione Sostegno SO06-2022.**

La domanda dovrà pervenire, secondo le modalità sopra descritte, entro le ore 13.00 dell'11 agosto 2022.

Tutte le domande devono pervenire entro la data di scadenza del bando; non fa fede la data di invio, ma di ricezione. L'Amministrazione è esonerata da qualunque responsabilità nel caso in cui, per qualsiasi motivo, la domanda non pervenisse in tempo utile.

È possibile candidarsi per non più di n. 2 insegnamenti. Il candidato/a dovrà specificare nell'apposita griglia della domanda per quali e quanti incarichi intenda candidarsi riportando il relativo codice.

Il candidato deve presentare la domanda utilizzando **il modello (ALLEGATO A)** con allegati i seguenti documenti:

A. Allegati obbligatori (a pena di nullità):

1. il modulo di sintesi del curriculum vitae (ai fini della valutazione) della propria attività professionale, scientifica e didattica riferita solo agli ultimi 5 anni - datato e firmato - **utilizzando esclusivamente il formato previsto dal bando (ALLEGATO A.1); non verranno prese in considerazione le domande con allegati curricula che non rispetteranno il format indicato;**
2. il progetto didattico proposto dal/la candidato/a per l'insegnamento/modulo di insegnamento per il quale concorre (**ALLEGATO A.2**);



3. fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità;

B. Altri allegati:

4. elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi 5 anni;
5. il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica, non contenente dati sensibili o personali che non si desidera diffondere, datato e firmato, in formato europeo Massimo 1MB;
6. l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione.
7. scheda fiscale ALLEGATO B.1 (co.co.co) o B.2 (liberi professionisti);
8. la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 (ALLEGATO B.3);
9. la dichiarazione sostitutiva di assenza di incompatibilità ai sensi dell'art 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) (ALLEGATO B.4).

C. Allegati obbligatori in caso ci si trovi in una delle situazioni contemplate (a pena di nullità):

10. solo per professori o ricercatori di altro Ateneo: nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 6, L. 240/2010 e art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001;
11. per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico (**ALLEGATO C.1**);
12. 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) (**ALLEGATO C.2**);
13. per il personale tecnico amministrativo dell'Ateneo di Verona: copia della richiesta di autorizzazione del Responsabile della struttura che consenta l'affidamento dell'incarico al di fuori dell'orario di servizio (**ALLEGATO C.3**).

Nel caso in cui pervengano uno o più documenti diversi dal formato originale potrebbero non essere considerati utili ai fini della domanda.

Nel perseguimento del pubblico interesse, l'Amministrazione si riserva di non procedere all'affidamento dell'incarico qualora si dovesse verificare la disponibilità di professori, e ricercatori di ruolo o ricercatori a tempo determinato dell'Ateneo ovvero nel caso di mancata attivazione dei Corsi di Formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività di Sostegno Didattico.

Art. 4 - Modalità di selezione

La Commissione 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 e stilerà la graduatoria per l'assegnazione degli incarichi secondo i seguenti criteri:

I titoli dei candidati saranno valutati dalla Commissione con l'attribuzione di un massimo di 90 punti come di seguito specificato:

- ulteriori titoli pertinenti all'incarico: max 15 punti;
- attività professionale pertinente all'insegnamento: 10 punti;
- attività didattica negli ultimi 5 anni: max 20 punti;
- attività scientifica negli ultimi 5 anni: max 15 punti;



- esperienze e competenze specifiche: max 10 punti;
- programma dell'insegnamento (da allegare alla domanda): max 20 punti.

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

Art. 5 - Commissione giudicatrice

La Commissione è preposta alla valutazione delle domande pervenute per tutti gli insegnamenti vacanti e si compone come segue:

Incarico	Cognome e nome	Qualifica	SSD
Presidente	Lascioli Angelo	Professore ordinario	M-PED/03
Componente	Girelli Claudio	Professore associato	M-PED/04
Componente	Traina Ivan	Ricercatore	M-PED/03
Supplente	Silva Roberta	Ricercatrice	M-PED/03

Art. 6 - Formulazione e approvazione delle graduatorie

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

Il Rettore, 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 dell'Università degli Studi di Verona al link: <http://www.univr.it/concorsi> ed è immediatamente efficace.

Dalla data della pubblicazione decorrono i termini per eventuali impugnative.

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.

La graduatoria ha validità esclusivamente per l'A.A. 2021/2022 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.

Allo stesso candidato risultato idoneo su indicazione della Commissione, possono venire attribuiti più incarichi.

Al termine della valutazione la Commissione redigerà la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente della votazione complessiva che potrà essere utilizzata in caso di risoluzione del contratto, procedendo al conferimento dell'incarico ad altro idoneo, secondo l'ordine di graduatoria. La Commissione si riserva la facoltà di procedere alla selezione anche in presenza di una sola domanda di partecipazione. La Commissione potrà altresì dichiarare non idonei tutti i candidati che abbiano presentato domanda di partecipazione. L'Amministrazione si riserva la facoltà di non attivare i contratti nel caso di mancato avvio del Percorso e di attivare un solo contratto nel caso di avvio di una sola edizione.

Al termine della procedura di valutazione la Commissione provvederà a redigere un verbale delle operazioni compiute, nel quale si darà conto delle operazioni svolte e delle valutazioni espresse.



Art. 7 - Trattamento economico

Al personale docente esterno a contratto le ore di insegnamento frontale effettuate verranno retribuite con un compenso orario lordo pari a € 80,00 (ottanta/00) esclusi gli 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.

Art. 8 - Stipula e durata del contratto

Il conferimento dell'incarico avverrà mediante stipula di un contratto di diritto privato da sottoscrivere prima dell'inizio dell'attività tra il soggetto individuato ed il Rettore. La mancata presentazione, il giorno fissato per la stipula del contratto, è intesa come rinuncia. La durata dell'incarico sarà pari alla durata dell'insegnamento, comprendendo nella stessa anche le sessioni di esame.

Il contratto potrà essere rinnovato per le successive edizioni del percorso secondo quanto previsto dall'art. 7, comma 2 e dall'art. 15, comma 2 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".

Il contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso¹ ed è esente dall'imposta di bollo². In caso di registrazione, le spese relative saranno a carico della parte richiedente.

Art. 9 - Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito web di Ateneo nella sezione *Concorsi Incarichi di collaborazione*.

Il Candidato risultato vincitore si dovrà presentare presso U.O. Post Laurea e Formazione Insegnanti dell'Università di Verona, Via S. Francesco 11 – 37129 VR Verona – Secondo piano stanza 1.34 per la stipula del contratto.

Art. 10 - Normativa

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento alle leggi e ai regolamenti vigenti in materia. Responsabile del procedimento amministrativo è la dott.ssa Caterina Gallasin - Area Orientamento e Post Laurea - Direzione Offerta formativa, Servizi e Segreterie Studenti.

Per informazioni rivolgersi a:

Segreteria Corso sostegno

U.O. Post Laurea e Formazione Insegnanti
Lungadige Porta Vittoria, 17 - 37129 Verona
Tel. 045 802 8014 – 045 802 8275
email: corso.sostegno@ateneo.univr.it

¹ art. 10, parte seconda, della tariffa di cui al D.P.R. 131/86.

² art. 25 della Tabella di cui all'Allegato B del D.P.R. 642/72, così come modificato dal D.P.R. 955/82.



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Direzione
**OFFERTA FORMATIVA, SERVIZI
E SEGRETERIE STUDENTI**

Art. 11 - Tutela dei dati personali

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy.

Il Rettore
prof. Pier Francesco Nocini

* Il presente documento è firmato digitalmente e registrato nel sistema di protocollo dell'Università di Verona, ai sensi degli articoli 23-bis e 23-ter e ss. del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI N. 3 INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER I CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ NELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO - A.A. 2021/2022 – Selezione SO06-2022 - VII ciclo.

U.O. Post Laurea e Formazione Insegnanti
Università degli Studi di Verona
Lungadige Porta Vittoria n. 17
37129 Verona

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, e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

visto l'avviso di selezione pubblica per il conferimento di n. 3 incarichi di insegnamento per i Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nella scuola primaria e secondaria di I grado – A.A. 2021/2022 – codice n. SO06-2022

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di insegnamento per l'A.A. 2021/2022 come di seguito indicato:

Corsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico A.A. 2021/2022	
Codice	Insegnamento
1.SP	Didattica speciale: approccio metacognitivo e cooperativo PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO
12.SP	Neuropsichiatria infantile PRIMARIA
12.SSPG	Neuropsichiatria infantile SECONDARIA DI I GRADO

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, e s.m.i.)

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 a _____ Prov. (____) il _____
- di essere di nazionalità _____ e cittadinanza _____
- di avere / non avere un'ottima conoscenza della lingua italiana (in caso di candidato straniero)
- Codice Fiscale n. _____
- partita IVA (per coloro che la posseggono) _____
- di possedere il seguente titolo di studio utile per l'accesso alla presente selezione da almeno tre anni:
Laurea Magistrale o equipollente in _____
conseguita il _____ presso l'Ateneo di _____
- di possedere, eventualmente, il seguente titolo di studio di più alto livello:
Dottorato di Ricerca in _____
conseguito il _____ presso l'Ateneo di _____
- 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 Universitario Ordinario/Straordinario**
 - Professore Universitario Associato**
 - Ricercatore Universitario**
 - Ricercatore a tempo determinato RTD)**
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 _____
con la qualifica di _____
 - Assegnista di Ricerca dell'Università di Verona***
Dipartimento _____
- Dottorando di Ricerca dell'Università di Verona iscritto al _____ anno di corso**



Altra occupazione

Senza alcun rapporto di dipendenza

II/La sottoscritto/a dichiara altresì (*barrare le opzioni di pertinenza*):

- 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).
- 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, ai sensi dell'art. 18 co. 1 lettera c) della L. 240/2010 (**condizione indispensabile per la stipula del contratto**).

II/La sottoscritto/a allega alla domanda Allegato **A** (*barrare in corrispondenza dei documenti realmente allegati*):

A. Allegati obbligatori (a pena di nullità):

- il modulo di sintesi del curriculum vitae (ai fini della valutazione) della propria attività professionale, scientifica e didattica riferita solo agli ultimi 5 anni - datato e firmato - **utilizzando esclusivamente il formato previsto dal bando (ALLEGATO A.1)**; non verranno prese in considerazione le domande con allegati curricula che non rispetteranno il format indicato;
- il progetto didattico proposto dal/la candidato/a per l'insegnamento/modulo di insegnamento e attività didattica laboratoriale per il quale concorre (**ALLEGATO A.2**). Si segnala che il progetto didattico non va presentato se si è interessati ad un laboratorio con codice a sé stante, cioè non accluso ad un insegnamento;
- fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità;

B. Altri allegati:

- l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi 5 anni.
- il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica, non contenente dati sensibili o personali che non si desidera diffondere, datato e firmato, in formato europeo, come da modello allegato;
- l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- scheda fiscale **ALLEGATO B.1** (co.co.co.) o **B.2** (liberi professionisti);
- la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 (**ALLEGATO B.3**);
- la dichiarazione sostitutiva di assenza di incompatibilità ai sensi dell'art 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (resa ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) (**ALLEGATO B.4**).

C. Allegati obbligatori in caso ci si trovi in una delle situazioni contemplate (a pena di nullità):

- solo per 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;
- per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico (**ALLEGATO C.1**);
- 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) (**ALLEGATO C.2**);
- per il personale tecnico amministrativo dell'Ateneo di Verona: copia della richiesta di autorizzazione del Responsabile della struttura che consenta l'affidamento dell'incarico al di fuori dell'orario di servizio (**ALLEGATO C.3**);



Il/La sottoscritto/a, infine, si impegna a fornire qualsiasi informazione inerente all'insegnamento (disponibilità orarie per le lezioni, orari di ricevimento, riferimenti personali o altro) ed a produrre qualsiasi documentazione richiesta nei tempi e nei modi segnalati successivamente alla presentazione della domanda.

Il/La sottoscritto/a altresì

DICHIARA

- di fornire, in allegato, un curriculum vitae in formato idoneo e sprovvisto dei dati personali che non ritiene opportuno diffondere, in relazione all'obbligo di legge che impone alle Pubbliche Amministrazioni di pubblicare sul sito web istituzionale il curriculum vitae dei consulenti e collaboratori esterni
- di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva di non procedere all'affidamento dell'incarico qualora si dovesse verificare la disponibilità di professori, e ricercatori di ruolo o ricercatori a tempo determinato dell'Ateneo ovvero nel caso di mancata attivazione del Corso di specializzazione per il sostegno didattico
- di essere consapevole che l'effettivo affidamento dell'incarico sarà comunque condizionato alla 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 comma 6 della legge n. 240/2010 o delle procedure concorsuali di cui all'art. 18 della legge n. 240/2010, o chiamate dirette ai sensi dell'art. 1 comma 9 della legge n. 230/2005, che si concluderanno prima dell'inizio dell'attività formativa oggetto della presente selezione, o della disponibilità di Professori e Ricercatori dell'Ateneo.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy

Verona, _____

In fede



MODULO DI SINTESI DEL CURRICULUM
DA UTILIZZARE PER LA DOMANDA DI INCARICO DI INSEGNAMENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Informazioni sul candidato/a				
Cognome e nome del Candidato/a				
Settore Scientifico Disciplinare				
Insegnamento per il quale concorre	Cod.	Titolo:		
Corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico A.A. 2021/2022				
Attività del candidato/a				
	Criteri di valutazione	Sub Cod.	Dettaglio Criteri	Status
A	Ulteriori Titoli di studio - attività di aggiornamento pertinenti all'incarico di insegnamento	A1	Altra Laurea (titolo aggiuntivo)	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare quali: _____
		A2	Dottorato di Ricerca	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare quali: _____
		A3	Master	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare quali: _____
		A4	Corsi di perfezionamento	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare quali: _____
		A5	Assegni di ricerca ultimi 5 anni	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare quali: _____
		A6	Certificazioni linguistiche	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare quali: _____
		A7	Attività di aggiornamento pertinente all'insegnamento negli ultimi 5 anni	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare quali: _____



B	Attività professionale <u>se pertinente all'insegnamento</u>	B1	Professore o Ricercatore universitario in SSD dell'insegnamento o SSD affine	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
		B2	Incarico di docenza o dirigenza nella scuola secondaria	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
		B3	Incarico di docenza o dirigenza nella scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di I grado, secondaria di II grado	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
		B4	Esperienze professionali pertinenti effettuate all'estero	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
		B5	Borsista, Contrattista	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
		B6	Dottorando	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
C	Attività didattica negli ultimi 5 anni (dall'A.A. 2017/2018)	C1	Docenza in ambito accademico pertinente all'insegnamento	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
		C2	Docenza in ambito accademico affine alla disciplina	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
D	Attività scientifica negli ultimi 5 anni (dall'A.A. 2017/2018) Pubblicazioni e titoli pertinenti e qualificati rispetto all'incarico di insegnamento.	D1	Pubblicazione di libro/monografia come unico autore	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
		D2	Pubblicazione di libro/monografia come coautore	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
		D3	Pubblicazione di uno o più capitoli di libro	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
		D4	Pubblicazione di articolo su rivista con referee nazionali/internazionali	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
		D5	Pubblicazione di articolo su rivista senza referee	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____



		D6	Progetti/collaborazioni con centri di ricerca o Istituzioni scientifiche nazionali e internazionali su progetti e tematiche attinenti all'insegnamento (documentati)	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
E	Esperienze e competenze specifiche	E1	Valorizzazione dell'esperienza e della competenza nel settore specifico richiesto dall'insegnamento del corso di studio	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____

Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. 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 degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità dichiara che quanto indicato nel presente documento corrisponde a piena verità.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy

Verona, _____

In fede



PROGETTO DIDATTICO

proposto dal candidato per l'insegnamento al quale concorre

Candidato/a	
Cognome e nome del Candidato/a	
Insegnamento per il quale concorre	Codice
Corso di specializzazione nel sostegno didattico A.A. 2021/2022	
Progetto didattico proposto:	
Obiettivi formativi (max n. 1000 caratteri)	<i>Gli obiettivi formativi descrivono il ruolo dell'insegnamento all'interno dell'intero percorso formativo, ovvero quale sia il contributo di quell'insegnamento per il raggiungimento degli obiettivi formativi del Corso di specializzazione. Oltre alle conoscenze disciplinari occorre definire anche quali saranno le capacità di applicare tali conoscenze (cd. Descrittori di Dublino) che lo studente avrà acquisito al termine del processo di apprendimento dell'insegnamento. Tali risultati dell'apprendimento attesi possono avere una proposizione iniziale di questo tipo "Al termine dell'insegnamento lo studente dovrà dimostrare di/essere in grado di ..."</i>
Programma (max n. 1000 caratteri)	<i>Occorre elencare in maniera schematica e completa i principali argomenti previsti dall'insegnamento. È consigliabile l'uso del punto elenco per migliorare la leggibilità del testo.</i>
Modalità didattiche (max n. 1000 caratteri)	<i>In questa sezione vanno brevemente descritte le modalità didattiche dell'insegnamento (didattica frontale, casi di studio, ecc.).</i>
Testi e materiali per l'esame	<i>In questa sezione vanno indicati i testi consigliati e la bibliografia.</i>
Data	
Firma del/la candidato/a	

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy

Verona, _____

In fede



DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.PR. 445/00, **di essere nella propria attività lavorativa e nei confronti della prestazione richiesta** (barrare le caselle di interessano):

DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (è necessario il nulla osta preventivo dell'Amministrazione di appartenenza nel caso di impiego a tempo pieno o part-time superiore al 50%)

a tempo indeterminato dal a tempo determinato dal al

part-time al 50% o inferiore

> **RISERVATO AI LAVORATORI DIPENDENTI DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI** ai fini dell'ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI rese dal personale delle pubbliche amministrazioni art. 53 D.lgs.165/2001

DI AVER RICHIESTO L'AUTORIZZAZIONE ALL'ENTE DI APPARTENENZA (da allegare)

ENTE DI APPARTENENZA: _____
Città _____ Prov. ___ CAP _____ Via _____ n° _____

DOCENTE UNIVERSITARIO (è necessario il nulla osta preventivo dell'Università di appartenenza nel caso di impiego a tempo pieno, nei casi previsti per legge)

a tempo PIENO a tempo DEFINITO

DIPENDENTE PRIVATO

a tempo INDETERMINATO dal..... a tempo DETERMINATO dalal

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di trovarsi seguente posizione di COLLABORATORE coordinato e continuativo senza vincolo di subordinazione (art.50 comma 1 lettera c-bis, DPR 917/86)

Firma _____

Ai fini della copertura previdenziale DICHIARA, altresì:

(Si raccomanda di firmare la lettera **A** ed UNA delle lettere successive (**B, C, D**). La mancata sottoscrizione dei campi sotto indicati comporterà infatti 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.

Firma _____

B) di essere titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria (es.: ex INPDAP, INPS, INPGI etc) c/o l'Entee di essere iscritto alla cassa previdenziale

e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità, quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del **24,00%**. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

Firma _____

C) di essere titolare di pensione diretta quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del **24,00%**. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

Firma _____

D) di non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità e di e quindi, soggetto alla gestione contributiva nella misura del **35,03%**. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva

Firma _____

E) Di superare il massimale annuo della base contributiva INPS pari ad € **105.014,00** presso la gestione separata L. 335/95 e pertanto invita codesta Amministrazione a non operare la trattenuta contributiva.

Firma _____

Trattamenti Economici Personale Strutturato e non Strutturato

Tel. 045/8028304/8497/8606 - Fax 045/8028702

Ufficio.stipendi@ateneo.univr.it

C.F. 93009870234 - P.I. 01541040232



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

DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO

agli effetti dell'applicazione delle DETRAZIONI d'imposta previste dall'art. 13 del D.P.R. 917/1986 CHIEDE

- l'applicazione delle detrazioni di cui al predetto art. 13 del D.P.R. 917/86 a decorrere dal.....;
- 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 esclude l'applicazione della detrazione ex art. 13.

(*) N.B.: le aliquote in vigore sono le seguenti: 23%, 25%, 35%, 43%; (può comunque essere indicata un'aliquota diversa compresa tra la minima e la massima).

LEGGE STABILITA' 2014 art. 1 commi 471 ss

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 43 e 46 D.P.R: n. 445 del 2000)

che nel corso dell'anno solare 2022, in relazione agli impegni già assunti con amministrazioni statali, agenzie, enti pubblici economici, enti di ricerca, università, società non quotate a totale o prevalente partecipazione pubblica e loro controllate, potrà ricevere una retribuzione complessiva e a carico dei predetti Enti in ragione di rapporti di lavoro subordinato o di lavoro autonomo:

- Non superiore ad € 240.000
- Superiore ad € 240.000 e così composta:

Ente _____ compenso lordo _____ data
conferimento _____

Firma _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PRENDE ATTO

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.

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)

Trattamenti Economici Personale Strutturato e non Strutturato

Tel. 045/8028304/8497/8606 - Fax 045/8028702

Ufficio.stipendi@ateneo.univr.it

C.F. 93009870234 - P.I. 01541040232



**INQUADRAMENTO FISCALE E PREVIDENZIALE PERSONALE ESTERNO
LAVORO AUTONOMO O LIBERO PROFESSIONALE
RESIDENTI IN ITALIA**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà a norma del DPR 445/2000

*Il modulo deve essere debitamente compilato nelle parti che interessano.
Si prega di non omettere informazioni necessarie per la corretta gestione delle posizioni*

Il Sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Sesso _____

Luogo di nascita: _____ **Prov.** _____ **Data di nascita** _____

Codice Fiscale

Residenza:

Comune _____ **Prov.** _____ **C.A.P.** _____

Via _____ **N°.** _____

Recapiti:

Telefono abitazione _____ **Telefono ufficio** _____ **Cell.** _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Compilare SOLO in caso di intervenute variazioni di residenza, in relazione alla data indicata!

Residenza al 01/01/2022 Via _____ N° _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

CHIEDE

che il pagamento del compenso venga corrisposto secondo le seguenti modalità di pagamento:

IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (obbligatorie 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)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

BANCA _____ **CITTA'** _____

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 essere nella propria attività lavorativa e nei confronti della prestazione richiesta (barrare le caselle di interessano):

- DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (è necessario il nulla osta preventivo dell'Amministrazione di appartenenza nel caso di impiego a tempo pieno o part-time superiore al 50%)
a tempo indeterminato
a tempo pieno o part-time superiore al 50%
part-time al 50% o inferiore
a tempo determinato
Dal.....al.....

RISERVATO AI LAVORATORI DIPENDENTI DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI ai fini dell'ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI rese dal personale delle pubbliche amministrazioni art. 53 D.lgs.165/2001
DI AVER RICHIESTO L'AUTORIZZAZIONE ALL'ENTE DI APPARTENENZA (da allegare)
ENTE DI APPARTENENZA:
Città Prov. CAP
Via n°

- DOCENTE UNIVERSITARIO (è necessario il nulla osta preventivo dell'Università di appartenenza nei casi previsti per legge)
a tempo PIENO a tempo DEFINITO
DIPENDENTE PRIVATO
a tempo INDETERMINATO a tempo DETERMINATO dal al

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di trovarsi nella seguente posizione nei confronti dell'Università degli Studi di Verona :

LAVORO AUTONOMO e di non esercitare abitualmente attività professionali e pertanto di svolgere l'attività suddetta in forma del tutto occasionale (art.67, comma 1, lettera 1 DPR 917/86)

Firma

Ai fini della copertura previdenziale DICHIARA, altresì:

(Si raccomanda di firmare la lettera A ed UNA delle lettere successive (B, C, D). La mancata sottoscrizione dei campi sotto indicati comporterà infatti il mancato pagamento fino al momento della regolarizzazione della posizione previdenziale).

A) che ha - (selezionare l'ipotesi che interessa) all'iscrizione alla gestione separata presso la sede competente INPS Firma

che ha provveduto/provederà (cancellare l'ipotesi che non interessa) all'iscrizione alla gestione separata ENPAPI Firma

B) di essere titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria (es.: ex INPDAP, INPS, INPGI etc) c/o l'Ente e di essere iscritto alla cassa previdenziale e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità, quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 24,00%. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

Firma



C) di essere titolare di pensione diretta quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 24,00%. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

Firma _____

D) 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 33,72%. In caso di variazioni della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva

Firma _____

E) Di superare il massimale annuo della base contributiva INPS pari ad € 105.014,00 presso la gestione separata L. 335/95 e pertanto invita codesta Amministrazione a non operare la trattenuta contributiva.

Firma _____

DICHIARAZIONE PER VERIFICA SUPERAMENTO DELLA FRANCHIGIA € 5.000,00

(art. 44 Legge 326/2003 – Circolare INPS n. 103/2004)

DICHIARA che fino ad oggi ha percepito nel periodo d'imposta _____ compensi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67 (c.d. occasionale) d'importo complessivo non superiore a Euro 5.000,00= e pari a Euro _____ e comunque erogati da Enti pubblici e/o privati diversi dall'Università degli Studi di Verona. Si dichiara, inoltre, disponibile a provvedere autonomamente al versamento dei contributi dovuti, sollevando codesto Ente da oneri e responsabilità per l'omesso involontario alla gestione separata INPS. Si impegna, nel contempo, a comunicare l'eventuale superamento del limite al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e consentire all'Ente il versamento degli importi dovuti.

Si raccomanda l'indicazione degli eventuali compensi già percepiti. In mancanza indicare ZERO "0".

che fino ad oggi ha percepito nel periodo d'imposta _____ compensi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67 (c.d. occasionale) superiori a Euro 5.000,00=.



DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
DI SVOLGERE ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE
(art. 53 1° comma, DPR 917/86):

Professionista con obbligo di rilascio fattura elettronica sul compenso

Partita Iva Individuale n. _____
con domicilio fiscale in Via _____
n. _____ Città _____ Prov. _____ Cap _____

o dello Studio Associato _____
Partita Iva n. _____ in Via _____
n. _____ Città _____ Prov. _____ Cap _____
iscritto all'Albo/Ordine _____

Non iscritto all'Albo/Ordine: Iscritto alla Gestione Separata INPS
 Cassa 4% Regimi minimi L. 111 del 15.07.2011
 Cassa 2% Regime forfettario l. 190/2014

Firma _____

LEGGE STABILITA' 2014 art. 1 commi 471 ss
DICHIARA (ai sensi degli articoli 43 e 46 d.P.R: n. 445 del 2000)
che nel corso dell'anno solare 2022, in relazione agli impegni già assunti con amministrazioni statali, agenzie, enti pubblici economici, enti di ricerca, università, società non quotate a totale o prevalente partecipazione pubblica e loro controllate, potrà ricevere una retribuzione complessiva e a carico dei predetti Enti in ragione di rapporti di lavoro subordinato o di lavoro autonomo:

Non superiore ad € 240.000
 Superiore ad € 240.000 e così composta:

Ente _____ compenso lordo _____
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.

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.

(data)

(Firma leggibile dell'interessato)



**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/La sottoscritto/a 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

Scegliere una delle due opzioni:

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

Scegliere una delle due opzioni:

di non svolgere attività professionali (libera professione);

lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

.....

.....

.....

.....



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

Direzione
OFFERTA FORMATIVA, SERVIZI
E SEGRETERIE STUDENTI

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

Luogo e data.....

Il/La dichiarante.....

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy

(data)

(Firma leggibile dell'interessato/a)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Assenza di incompatibilità di cui all'art 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/_____ 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'art 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



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 -

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,

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.



Allegato C.2

AL COLLEGIO DOCENTI
DEL DOTTORATO DI RICERCA IN

AREA RICERCA
UNITA' DOTTORATI DI RICERCA
Via San Francesco, 22
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

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.....

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.....

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.....