UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Allegato B2

Al Direttore
del Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche, Economiche e Sociali

AVVISO UNICO PER IL CONFERIMENTO DI INSEGNAMENTI A.A. 2026/2027

MODULO CONTRATTO DI INSEGNAMENTO

La/ il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente in _____ CAP _____

via _____ n. _____

e-mail _____ tel. _____

Cittadinanza _____

Codice fiscale _____

Libero Professionista Partita IVA _____

Livello di istruzione: ❑ Laurea in _____

❑ Dottorato di ricerca _____ ❑ Specializzazione medica _____ ❑ Abilitazione _____

DICHIARA:

❑ di essere titolare di Partita I.V.A. e quindi di essere soggetto a I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 26/10/72 n. 633 e successive modificazioni e integrazioni;

❑ di non essere titolare di Partita I.V.A. e quindi di essere esente da I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 26/10/72 n. 633 e successive modificazioni e integrazioni;

❑ di essere alle dipendenze della seguente amministrazione dello stato o ente pubblico (indicare anche indirizzo e CF/P. IVA): _____

❑ di aver allegato nulla osta rilasciato dall'Amministrazione dello stato e ente pubblico di appartenenza;

❑ di essere alle dipendenze della seguente ditta privata (indicarne anche indirizzo e CF/P. IVA) _____

_____

❑ di essere titolare di altri contratti per attività di docenze con l'Università del Piemonte Orientale (indicare quali)

_____

❒ Altro _____

❒ Disoccupato

fa istanza **per ottenere il conferimento per contratto a titolo retribuito** ai sensi dell'art. 23 c.2 della Legge 240/2010

❒ dell'insegnamento di _____

Settore Scientifico Disciplinare SSD _____ n. ore_____Sede didattica/Sede formativa di _____

presso il Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche, Economiche e Sociali dell'Università del Piemonte Orientale per l'a.a. 2026/2027.

❒ Dichiara di aver provveduto o che provvederà nei termini di legge all'iscrizione alla Gestione Separata INPS

❒ Di essere iscritto ad altra gestione previdenziale **(indicare quale.....)**

Data _____ Firma _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto riportato nella presente domanda e negli allegati a corredo della stessa corrisponde al vero.

Allega alla presente dichiarazione fotocopia, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente del dichiarante (art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000).

Data _____ Firma _____

La presente dichiarazione deve essere corredata dalle copie leggibili dei seguenti documenti:

- Copia carta di identità e copia codice fiscale.
- Curriculum vitae preferibilmente in formato europeo con sopra propria attività scientifica, didattica e professionale aggiornata.
- Elenco delle pubblicazioni scientifiche, dell'attività di didattica e ricerca, dei titoli professionali ritenuti utili ai fini della valutazione.
- Per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni:

  □ avere richiesto con nota del ..... al proprio Ente di appartenenza il nulla osta per l'attività di docenza che verrà consegnato, appena a disposizione, all'Ufficio Risorse del Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche, Economiche e Sociali risorse.poloalessandria@uniupo.it;

  □ aver inviato al proprio Ente di appartenenza la comunicazione di svolgimento attività con nota del… (da allegare alla dichiarazione) in modo tale da consentire alla propria amministrazione di valutare l'insussistenza di situazioni di incompatibilità, di conflitto di interesse o pregiudizio esercizio della propria pubblica funzione, in applicazione della Legge 125/2013 che prevede che per gli incarichi di docenza e ricerca scientifica, anche retribuiti, non venga più rilasciato il nulla osta.