

**DOMANDA**

**di conferimento di incarico di insegnamento RETRIBUITO per l'a.a. 2024/2025 da compilarsi a cura dei professori e dei ricercatori di ruolo negli Atenei**

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE - DIPARTIMENTO DI SCIENZE MATEMATICHE, INFORMATICHE E FISICHE

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

domicilio fiscale \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail istituzionale \_\_\_\_\_ e-mail privata \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ Paese estero \_\_\_\_\_

visto il bando n. 1 del 03.03.2025 per il **conferimento di incarichi di insegnamento a titolo retribuito** pubblicato a cura del Dipartimento di Scienze Matematiche, Informatiche e Fisiche per l'anno accademico **2024/2025**

**CHIEDE**

l'assegnazione dell'incarico a titolo RETRIBUITO

dell'insegnamento di \_\_\_\_\_

settore scientifico disciplinare \_\_\_\_\_ presso sede di \_\_\_\_\_

**A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI:**

QUALIFICA  prof. I fascia  prof. II fascia  ricercatore universitario

REGIME TEMPO  pieno  definito

SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

UNIVERSITA' DI APPARTENENZA  Udine  altro Ateneo (specificare quale)

DIPARTIMENTO DI \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE:**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MATEMATICHE, INFORMATICHE E FISICHE

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: RESD - Silvia Zuccaro (silvia.zuccaro@uniud.it)

COMPILATORE DEL PROCEDIMENTO: dott.ssa Cristina Nobile (cristina.nobile.1@uniud.it)

Via delle Scienze, n. 206- 33100 Udine (Italia) - +39 0432 558400 vox - +39 0432-558499 fax - [www.uniud.it](http://www.uniud.it)

CF 80014550307 - P. IVA 01071600306

- di non ricoprire un mandato, carica o ufficio di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/1980 e di non essere stato collocato in aspettativa, in congedo o distaccato presso altra sede, per i periodi relativi all'incarico;
- di non prestare una percentuale di attività in altra sede superiore al 50%, ai sensi dell'art. 6, comma 11, della legge 240/2010 (solo per docenti dell'Università degli Studi di Udine);
- di non aver rinunciato ad incarichi per più di due volte ovvero di non essere decaduto dall'incarico per violazione del regime delle incompatibilità, mancato o ritardato inizio delle attività ovvero ingiustificata sospensione superiore ai tre giorni, inosservanza degli obblighi connessi alla didattica e di autocertificazione della prestazione;
- di non essere collocato/a in quiescenza, a domanda o d'ufficio, a decorrere dall'inizio dell'anno accademico 2023/2024;
- di essere a conoscenza che:
  - la compilazione del Syllabus del proprio corso entro 15 giorni dal conferimento;
  - il registro delle lezioni va trasmesso entro 30 giorni dalla fine delle lezioni al Dipartimento;
  - in applicazione delle norme di legge in materia di obbligazioni e prescrizione, l'Ateneo disporrà dell'importo destinato al compenso dell'incarico per il quale il registro non sia stato regolarmente inviato;
- di essere consapevole che, ai sensi del punto 6 del bando:
  - l'attività didattica sarà svolta sia in relazione alle decisioni assunte dal Dipartimento, in presenza, a distanza o in modalità mista utilizzando la piattaforma tecnologica di Ateneo, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente;
  - l'attività di accertamento della preparazione degli studenti sarà svolta in presenza, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente;
- di essere provvisto di propri adeguati dispositivi audio-video e, qualora l'attività sia offerta in remoto, di connessione internet veloce;

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:**

- curriculum redatto in conformità all'allegato 1) comprensivo della propria attività scientifica e didattica che è sottoposto agli obblighi di pubblicità previsti dall'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 per il personale non dipendente dell'Università di Udine;
- solo per i professori e ricercatori di altre Università** dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori (allegato 2);
- fotocopia di un documento di identità;
- solo per i professori e ricercatori di altre Università** scheda informativa ai fini del pagamento (allegato 3);
- nulla-osta del Direttore del Dipartimento di afferenza (**per i docenti di altro Dipartimento**) o dell'Università di appartenenza (**per i docenti di altro Ateneo**)  
**oppure**
- dichiara di avere inoltrato richiesta di nulla osta al proprio Direttore del Dipartimento/all'Università di appartenenza e ne allega copia, impegnandosi a far pervenire detto nulla osta **prima del formale conferimento dell'incarico da parte del competente Dipartimento.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO.**

## **ALLEGATO 1 ALLA DOMANDA**

CURRICULUM COMPRENSIVO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ SCIENTIFICA E DIDATTICA, ED ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA')

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

che il proprio curriculum risulta essere il seguente (rispettare lo schema riportato di seguito; iniziare con le informazioni più recenti ritenute pertinenti ai fini dell'attribuzione dell'incarico; non inserire indirizzi, recapiti telefonici o e-mail personali).

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Data di conseguimento del titolo; titolo conseguito; Istituto di istruzione/formazione o Ateneo presso cui è stato conseguito.

### **ESPERIENZE PROFESSIONALI IN AMBITO UNIVERSITARIO**

### **ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI**

### **ATTIVITA' DIDATTICHE**

### **ATTIVITA' DI RICERCA**

### **PARTECIPAZIONE A CONVEGNI**

### **PUBBLICAZIONI**

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a che ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 **il curriculum sarà pubblicato sul sito web dell'Ateneo\*** e ne autorizza la pubblicazione in caso di conferimento dell'incarico oggetto della presente selezione (peso massimo del file: 1 mega byte).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**\*NOTA BENE: LA PUBBLICAZIONE AVVERRÀ PER I CONFERIMENTI ATTRIBUITI AI PROFESSORI E RICERCATORI DI ALTRO ATENEO. SI RACCOMANDA DI NON INSERIRE NEL CURRICULUM VITAE LUOGO E DATA DI NASCITA, INDIRIZZI, RECAPITI TELEFONICI O E-MAIL PERSONALI.**

**Solo per docenti e ricercatori appartenenti ad altri Atenei**

**ALLEGATO N. 2 ALLA DOMANDA - DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI CONSULENTI E COLLABORATORI (ex art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013)**

Il candidato è tenuto, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, a fornire i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche **in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali**. La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ateneo in caso di conferimento di incarico per la copertura dell'insegnamento oggetto della presente selezione.

DATI DEL DICHIARANTE:

COGNOME	
NOME	

Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (da - a)	

Svolgimento di attività professionali

Tipologia di attività professionale svolta	
--	--

OPPURE

Il sottoscritto dichiara di non svolgere alcuna delle attività sopradescritte.

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Solo per docenti e ricercatori appartenenti ad altri Atenei**

**ALLEGATO 3 ALLA DOMANDA**

**SCHEDA INFORMATIVA AI FINI DEL PAGAMENTO DEI PROFESSORI E RICERCATORI SUPPLEMENTI DI ALTRO ATENEIO**

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 comune di residenza \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_)  
 indirizzo di residenza (via/piazza, n.ro civico) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 qualifica \_\_\_\_\_ regime tempo \_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_

**ALIQUOTA IRPEF MASSIMA:** \_\_\_\_\_

23%	fino a 28.000 euro
35%	da 28.001 a 50.000 euro
43%	per redditi superiori a 50.000 euro

**ACCREDITO IN CONTO CORRENTE**

Istituto Bancario:	
Agenzia n.	
Indirizzo:	Città:
Codice Bancario IBAN	I T

**DICHIARA**

• Ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci e atti falsi il/la sottoscritto/a dichiara la veridicità dei dati sopra riportati e si impegna, in caso di variazione della propria posizione, a comunicare tempestivamente al committente le eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato/a

\_\_\_\_\_