

CESFA- INSEGNAMENTI A.A.2024/2025

Allegato B

ALLA DIRETTRICE DEL CESFA
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
M A C E R A T A

Il/la sottoscritto/a

.....

nato/a ail..... residente a

.....

cap. in Via.....tel.

.....

indirizzo e-mailcodice

fiscale.....

Partita Iva (se libero professionista)

.....

Laureato/a inin data

.....

Posizione professionale attualmente rivestita

.....

.....

.....

CHIEDE

la stipula di un contratto per lo svolgimento dell'insegnamento

Il sottoscritto dichiara:

- che ai sensi dell'art. 18 comma 1 lett. c) della Legge 240/10 non sussiste "un grado di parentela o di 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";
- di essere a conoscenza e di accettare le clausole previste dal Codice di comportamento etico dell'Università di Macerata approvato con D.R. n. 254 del 7.05.2012

- di ESSERE/NON ESSERE:

- dottorando di ricerca con borsa/senza borsa
- assegnista di ricerca
- titolare di borsa post-dottorato

presso l'Università degli Studi di _____

Dichiarazione insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse e dichiarazione svolgimento ulteriori incarichi e/o attività professionali ovvero titolarità di cariche, al fine di consentire all'Ateneo di adempiere agli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare le clausole previste dal Codice di comportamento etico dell'Università di Macerata approvato con D.R. n. 254 del 7.05.2012.

In caso di affidamento del contratto, il sottoscritto si impegna a fornire all'Ateneo prima della stipula del contratto, i file in formato .docx o .pdf aperto relativi all'Autodichiarazione possesso titoli, privi dei dati personali eccedenti e non pertinenti rispetto alle finalità di trasparenza (es. indirizzo del domicilio privato, codice fiscale, recapiti telefonici, indirizzi di posta elettronica personali, ecc.) e il nulla osta rilasciato dal coordinatore della ricerca (se assegnista di ricerca o post-dottorando di ricerca) o dal Collegio del corso di dottorato di ricerca (se dottorando di ricerca)

Data.....

Firma.....

In allegato:

1. copia (fronte/retro) di un documento di identità in corso di validità
2. copia del nulla osta rilasciato dal Referente scientifico della ricerca (se assegnista di ricerca o post-dottorando di ricerca)
3. copia del nulla osta rilasciato dal Coordinatore del corso di dottorato di ricerca (se dottorando di ricerca)
4. curriculum vitae datato e firmato
5. Una copia (digitale) delle pubblicazioni unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la conformità delle stesse all'originale
6. Allegato C stampato e firmato

Il sottoscritto esprime il consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici, ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 2016/679, per gli adempimenti connessi alla procedura di selezione

Data

Firma