

Al Direttore del Dipartimento di Studi Umanistici

AVVISO UNICO PER IL CONFERIMENTO MEDIANTE AFFIDAMENTO ESTERNO O CONTRATTO A TITOLO RETRIBUITO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER LE ESIGENZE DEL PIANO DI ORIENTAMENTO E TUTORATO (POT) "UNISCO-AZIONI INTEGRATE UNIVERSITÀ-SCUOLA PER LE COMPETENZE IN LINGUE, LETTERATURE, MEDIAZIONE LINGUISTICA" ATTIVATO PRESSO IL DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI – DiSUM – PER L'A.A. 2025/2026

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 _____

☐ 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 (indicare 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'incarico di insegnamento di _____

Settore Scientifico Disciplinare SSD _____ Settore
Concorsuale _____ n. ore
_____ attivato
per il progetto didattico _____ Sede
didattica/Sede formativa di presso il Dipartimento di Studi Umanistici dell'Università del Piemonte Orientale per l'a.a.
2025/2026.

☐ Dichiaro di aver provveduto o che provvederò 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 riportato l'elenco delle pubblicazioni scientifiche.*
- *Nulla-osta (per i dipendenti di pubbliche amministrazioni) fino al 31 dicembre 2025, a conclusione della didattica frontale prevista.*