



**UNIVERSITÀ  
di VERONA**

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

**Avviso di selezione pubblica per il conferimento di n. 10 incarichi di docenza di laboratorio relativi al Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nella scuola secondaria di II grado A.A. 2021/2022 – Selezione n. SO13-2022 – VII ciclo**

### **IL 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 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. 12/02/2020 n. 95;

**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;

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

**VISTO** il verbale del Comitato Scientifico del 05/09/2022 per il rinnovo dei contratti di laboratorio dei docenti che hanno svolto attività didattica nell'A.A. 2020/2021;

**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 dal Corso.

### **EMANA**

Il seguente bando di selezione con procedura comparativa pubblica per titoli per la copertura di n. 10 laboratori, rimasti vacanti, relativi al Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nella scuola secondaria di II grado - A.A. 2021/2022 – Selezione n. SO13-2022.



### Art. 1 - Oggetto del bando

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 laboratori mediante affidamento:

Codice	Laboratorio Scuola Secondaria di II grado	SSD	CFU per singolo Laboratorio	ORE per singolo Laboratorio	Numero Laboratori disponibili
2.SSG	Didattica speciale: codici comunicativi della educazione linguistica	M-PED/03	1	20	2
3.SSG	Didattica speciale: codici comunicativi del linguaggio logico e matematico	M-PED/03	1	20	3
6.SSG	Interventi psico-educativi e didattici con disturbi comportamentali	M-PSI/04	1	20	1
7.SSG	Interventi psico-educativi e didattici con disturbi relazionali	M-PSI/04	1	20	1
8.SSG	Linguaggi e tecniche comunicative non verbali	M-PSI/07	1	20	3

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 i laboratori si concentreranno nei giorni di venerdì pomeriggio, sabato mattina e sabato pomeriggio, nei periodi febbraio 2023 – giugno 2023.** La sede dei Corsi di specializzazione è l'Università degli Studi di Verona. Le attività oggetto di questo bando si svolgeranno in presenza nelle date e aule stabilite dal calendario delle attività didattiche già emanato. In caso di mancata disponibilità del docente a svolgere le attività nelle date/sedi stabilite, o in caso di mancata esecuzione della prestazione l'Amministrazione adotterà i provvedimenti necessari alla risoluzione del contratto, del recupero delle somme già corrisposte all'incaricato e del risarcimento del danno, ove ne ricorrano le condizioni.

Alla selezione dei candidati esterni si procederà solo nel caso in cui non risultino idonei i dipendenti a tempo indeterminato dell'Ateneo.

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

Possono partecipare al bando di selezione, in base al D.M. 30 settembre 2011, art. 3, comma c:

- docenti in possesso della specializzazione per le attività di sostegno con almeno cinque anni di insegnamento su posto di sostegno, preferibilmente per il grado/ordine di scuola per il quale è attivato il laboratorio;

oppure



- coloro che hanno un titolo di Laurea triennale o quadriennale (ordinamenti previgenti D.M. 509/99), specialistica (D.M. 509/1999) o magistrale (D.M. 270/2004) e che possiedono comprovate e documentate esperienze nell'ambito dell'integrazione scolastica degli alunni con disabilità.

Costituisce titolo preferenziale per l'attribuzione dell'incarico, in caso di parità di punteggio, il possesso del titolo di dottore di ricerca, della specializzazione medica, dell'abilitazione scientifica nazionale ovvero di titoli equivalenti conseguiti all'estero.

Possono altresì presentare domanda professori e ricercatori universitari di altri Atenei, ex artt. 12 e 16 della Legge n. 341 del 19/11/1990.

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 SO13-2022**.

È possibile candidarsi per massimo 3 laboratori in due diversi livelli scolastici (max 6 laboratori in totale, compresi eventuali altri incarichi di laboratorio nel Corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico dell'Università di Verona). Il candidato/a dovrà specificare nell'apposita griglia della domanda per quali e quanti incarichi intenda candidarsi riportando il relativo codice. La possibilità di avere più incarichi di laboratorio sarà riconosciuta dalla commissione solo per i laboratori in cui le domande non coprono i posti disponibili.

**La domanda dovrà pervenire, secondo le modalità sopra descritte, entro le ore 12.00 del 21 dicembre 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.



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 il laboratorio per il quale concorre **(ALLEGATO A.2);**
3. fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità.

**B. Altri allegati:**

4. l'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 anagrafica **ALLEGATO B.2** (Allegato B.1 solo per Professori e Ricercatori altro Ateneo);
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 in caso di mancata iscrizione ai Corsi da parte gli aventi diritto ovvero in caso di mancata attivazione dei Corsi.

**Art. 4 - Criteri e modalità di selezione e di valutazione comparativa dei candidati**



La Commissione giudicatrice, di seguito individuata, si riunirà per effettuare la valutazione delle domande pervenute e stilare la graduatoria.

I titoli dei candidati saranno valutati dalla Commissione con l'attribuzione di un massimo di 100 punti come di seguito specificato:

- anni di esperienza come insegnante di sostegno nel medesimo ordine/grado di scuola del laboratorio per cui si concorre: 1 punto per ogni anno, max 15 punti;
- documentate esperienze nell'ambito dell'integrazione scolastica degli alunni con disabilità: max 15 punti
- esperienze di docenza o di conduzione di laboratori didattici in corsi universitari o rivolti a insegnanti, se pertinenti con il SSD a cui è abbinato il laboratorio: max 20 punti
- partecipazione a gruppi di ricerca didattica in ambito universitario: max 15 punti
- pubblicazioni in ambito didattico/metodologico pertinenti con il laboratorio per cui ci si candida: max 15 punti
- programma del laboratorio: max 20 punti

Il punteggio minimo richiesto è di 25 punti.

A parità di qualificazione scientifica e professionale, si potrà tenere conto, ai fini dell'assegnazione dell'incarico, di esigenze di continuità didattica.

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:

<b>Incarico</b>	<b>Cognome e nome</b>	<b>Qualifica</b>	<b>SSD</b>
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

La Commissione di valutazione:

- 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.

#### **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 pubblicata nel 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'art. 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.

### **Art. 7 - Stipula e durata dell'incarico**

Gli affidamenti degli incarichi di laboratorio saranno conferiti secondo quanto previsto dallo Statuto dell'Università degli Studi di Verona e dall'art. 8 comma 6 del Regolamento per il conferimento degli incarichi di insegnamento ad esperti e studiosi esterni emanato con D.R. 1768/2011 e successive modifiche.

Gli incarichi di docenza di laboratorio conferiti a soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali sono stipulati dal rettore mediante un contratto di diritto privato ai sensi del Regolamento emanato con D.R. n. 1768/2011 e successive modifiche e integrazioni, previo accertamento della necessaria copertura finanziaria e del rispetto dei requisiti soggettivi e oggettivi e delle linee di indirizzo per la programmazione didattica deliberate dagli Organi Accademici.

Il conferimento dell'incarico ha durata annuale (anno accademico), nell'ambito della durata dei Corsi per il Sostegno didattico A.A. 2021/2022, con possibilità di eventuale rinnovo per un periodo massimo di cinque anni. L'eventuale rinnovo è subordinato alla valutazione positiva, basata anche sui risultati dei questionari degli studenti, espressa dalla struttura di riferimento sull'attività svolta nell'anno accademico precedente, in mancanza della quale non è possibile procedere al rinnovo.

Il contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso<sup>1</sup> ed è esente dall'imposta di bollo<sup>2</sup>. In caso di registrazione, le spese relative saranno a carico della parte richiedente.

### **Art. 8 - Trattamento economico**

Al personale docente esterno a contratto le ore di docenza di laboratorio effettuate verranno retribuite con un compenso orario lordo pari a € 45,00 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 alle ore effettivamente svolte.

### **Art. 9 - Diritti e doveri degli incaricati**

Gli affidatari degli incarichi devono impegnarsi a svolgere le lezioni, gli appelli d'esame, fornire qualsiasi informazione inerente al laboratorio (programma, disponibilità orari per le lezioni, orari di ricevimento, riferimenti personali, o altro), compilare il registro delle lezioni e produrre la documentazione richiesta.

---

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

<sup>2</sup> 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. 10 - Pubblicità**

Il presente avviso di selezione è affisso all'Albo Ufficiale dell'Ateneo e pubblicato nel sito web dell'Università degli Studi di Verona al link: <http://www.univr.it/concorsi>.

#### **Art. 11 - Norme finali**

Per quanto non previsto dal presente bando, trova applicazione la normativa vigente in materia. Responsabile del procedimento 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

Tel. 045 802 8014 – 045 802 8275 – 045 802 8670

Email: [corso.sostegno@ateneo.univr.it](mailto:corso.sostegno@ateneo.univr.it)

#### **Art. 12 - 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](http://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.



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

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 10 INCARICHI DI DOCENZA DI LABORATORIO RELATIVI AL CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO A.A. 2021/2022 – SELEZIONE N. SO13-2022 VII CICLO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

visto l'avviso di selezione pubblica per il conferimento di n. 10 incarichi di laboratorio per il Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità nella scuola secondaria di II grado A.A. 2021/2022 – Selezione n. SO13-2022 – VII ciclo

**CHIEDE**

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

Corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico – A.A. 2021/2022		
Ordine di scuola	Codice laboratorio	Titolo Laboratorio

**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 docenza di laboratorio (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**





UNIVERSITÀ  
di VERONA

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

- 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:  
\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_  
*\*di essere 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.*
  - ☐ **Dottorando di Ricerca dell'Università di Verona iscritto al \_\_\_\_\_ anno di corso**
  - ☐ **Altra occupazione** \_\_\_\_\_
  - ☐ **Senza alcun rapporto di dipendenza**



Il sottoscritto 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**).

Il sottoscritto 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'attività didattica laboratoriale per il quale concorre (**ALLEGATO A.2**);
- ☐ fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità;

**B. Altri allegati:**

- ☐ l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi 5 anni. È fatto **divieto** al/alla candidato/a di allegare pubblicazioni scientifiche, copie di attestati e ogni altro documento non previsto dal bando. Tali documenti e pubblicazioni potranno, eventualmente, essere prodotti successivamente solo su richiesta del Dipartimento di Scienze Umane;
- ☐ il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica, non contenente dati sensibili o personali che non si desideri 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 anagrafica **ALLEGATO B.2** (Allegato B.1 solo per Professori e Ricercatori altro Ateneo);
- ☐ 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**);



**UNIVERSITÀ  
di VERONA**

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

Il sottoscritto, 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 dal Dipartimento di Scienze Umane.

Il sottoscritto 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](http://www.univr.it/it/privacy)

Verona, \_\_\_\_\_

***In fede***

\_\_\_\_\_



**MODULO DI SINTESI DEL CURRICULUM**  
DA UTILIZZARE PER LA DOMANDA DI INCARICO DI LABORATORIO

**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 corrispondente al laboratorio				
Laboratorio per il quale concorre	Cod.	Titolo laboratorio:		
<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI II GRADO				
Corso di specializzazione nel 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 <u>pertinenti all'incarico di insegnamento</u>	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: _____
<b>B</b>	Anni di esperienza nel ruolo di insegnante di sostegno	B1	Un punto per ogni anno di servizio se nell'ordine di scuola per cui si concorre	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare quali: _____
<b>C</b>	Documentate esperienze nell'ambito dell'integrazione scolastica degli alunni con disabilità	C1	Partecipazione a gruppi di coordinamento territoriali per l'inclusione/integrazione	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
		C2	Partecipazione a progetti locali di inclusione/integrazione	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
		C3	Funzione strumentale o di coordinamento per il sostegno e/o per l'inclusione	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
		C4	Altre esperienze documentate che avvalorino la professionalità e riferite all'integrazione scolastica degli alunni con disabilità	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI', indicare: _____
<b>D</b>	Esperienze di docenza o di conduzione di laboratori pertinenti con il SSD a cui è abbinato il laboratorio	D1	Docenza/conduzione di laboratori	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
<b>E</b>	Partecipazione a gruppi di ricerca didattica in ambito universitario	E1	Partecipazione a gruppi di ricerca didattica	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
<b>F</b>	Pubblicazioni in ambito didattico/metodologico (se pertinenti con il laboratorio per cui si fa la domanda di docenza)	F1	Pubblicazione di libro/monografia come unico autore	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
		F2	Pubblicazione di libro/monografia come coautore	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
		F3	Pubblicazione di uno o più capitoli di libro	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____
		F4	Pubblicazione di articolo su rivista senza referee	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI' _____



UNIVERSITÀ  
di VERONA

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

		F5	Pubblicazione di articolo su rivista senza referee	<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](http://www.univr.it/it/privacy)

Verona, \_\_\_\_\_

***In fede***

\_\_\_\_\_



**PROGETTO DIDATTICO**

proposto dal candidato per il laboratorio al quale concorre

Candidato/a		
Cognome e nome del Candidato/a		
Laboratorio per il quale concorre <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI II GRADO	Cod.	Laboratorio:
Corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico A.A. 2021/2022		
Progetto didattico proposto:		
Obiettivi formativi (max n. 1000 caratteri)	Gli obiettivi formativi descrivono il ruolo del laboratorio all'interno dell'intero percorso formativo, ovvero quali saranno le conoscenze/capacità che lo/la studente avrà appreso/maturato al termine del laboratorio.	
Programma (max n. 1000 caratteri)	Occorre elencare in maniera schematica e completa i principali argomenti previsti dal laboratorio. È consigliabile l'uso del punto elenco per migliorare la leggibilità del testo.	
Modalità didattiche (max n. 1000 caratteri)	In questa sezione vanno brevemente descritte le modalità didattiche dell'insegnamento (didattica frontale, casi di studio, laboratori, ecc.).	
Modalità d'esame (max n. 1000 caratteri)	In questa sezione vanno brevemente descritte le modalità di esame che si intendono applicare (ad esempio relazione scritta, test a scelta multipla, valutazione della partecipazione, ecc.).	
Materiali per il laboratorio	In questa sezione vanno indicati i materiali che s'intendono utilizzare per il laboratorio e/o che si propongono agli studenti per l'approfondimento.	
Data		
Firma del candidato		

**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](http://www.univr.it/it/privacy)

Verona, \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_



C.F. 93009870234 – P.I. 01541040232





### 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 interesse):

☐ **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 dal ... .....al .....

### 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'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 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"/> <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 determinato
- ☐ a tempo pieno o part-time superiore al 50% 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 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/provvederà (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:

☐ Cassa 4%

☐ Cassa 2%

☐ Iscritto alla Gestione Separata INPS

☐ Regimi minimi L. 111 del 15.07.2011

☐ 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 D.P.R. 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 D.P.R. 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](http://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 artt. 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 dai Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità – A.A. 2021/2022

\_\_\_\_\_  
(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/Dott.



UNIVERSITÀ  
di VERONA

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

**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.

Il/La Dottorando/a

Verona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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 dai Corsi di formazione  
per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con  
disabilità – A.A. 2021/2022

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.....