

## **MODULO INFORMATIVO**

**Contratto**  **Retribuito**  **Gratuito** (barrare la parte sottostante del corrispettivo e della prenotazione)

**DIPARTIMENTO DI** \_\_\_\_\_ **A.A.** \_\_\_\_\_

**CORSO DI LAUREA IN** \_\_\_\_\_

1) Corso di Insegnamento di \_\_\_\_\_ (CFU totali \_\_\_\_\_)

2) Incarico di docenza entro le 20 ore (conferito in forma diretta) \_\_\_\_\_

3) Attività didattica integrativa del Corso di Insegnamento di \_\_\_\_\_ (0 CFU)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 28 dicembre 2000 n° 445),

### **DICHIARA**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- di avere Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_ di avere Partita IVA n° \_\_\_\_\_
- (solo per detentori IVA) : con regime fiscale \_\_\_\_\_ e cassa di previdenza \_\_\_\_\_
- di avere residenza anagrafica in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- di avere domicilio fiscale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- di essere dipendente della seguente struttura Pubblica/Privata (**solo** nel caso di struttura pubblica indicare anche l'indirizzo) \_\_\_\_\_
- di essere dipendente in qualità di personale TAB presso l'Università \_\_\_\_\_
- di non avere 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 il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo
- di essere titolare di assegno di ricerca presso \_\_\_\_\_ (*produrre autorizzazione per max 60 ore*)
- di frequentare il corso di dottorato di ricerca presso \_\_\_\_\_ (*max 40 ore*)

### **Solo per stranieri**

- di avvalersi della convenzione internazionale contro le doppie imposizioni stipulata tra l'Italia e \_\_\_\_\_ e, a tal fine allega la dichiarazione dell'Autorità fiscale del predetto Stato attestante lo stato di contribuente del medesimo Stato
- di non avvalersi della convenzione internazionale contro le doppie imposizioni stipulata tra l'Italia e \_\_\_\_\_.

### **Solo per i cittadini di nazionalità extra-europea**

Il sottoscritto è inoltre consapevole della obbligatorietà del Visto di ingresso in Italia per lavoro autonomo ai fini della firma del contratto di lavoro e si impegna a provvedere alla richiesta per l'ottenimento dello stesso.

Roma li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### **Spazio riservato al Dipartimento:**

Data inizio Incarico \_\_\_\_\_ Data fine Incarico \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_ Cfu \_\_\_\_\_

**Corrispettivo \*lordo (minimo €25/ora max € 100/ora)/\*totale spesa (minimo € 34,50/ora max € 138,00/ora) (1) €** \_\_\_\_\_

\* cancellare la parte che non interessa - - (1) D.M. 21.7.2011 ----- PRENOTAZIONE n. \_\_\_\_\_ UPB \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIRETTORE

L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. L'informativa è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>