

**AL PRESIDE DELLA FACOLTA'  
DI MEDICINA E CHIRURGIA  
Via O. Rossi n. 9  
21100 VARESE**

Il Sottoscritto		Nato a		il
Residente a			Prov.	
In Via			N.	C.A.P.
Tel. Ufficio	Tel. Abitazione		Tel. Cellulare	
Cittadinanza		Indirizzo e-mail		
Codice Fiscale		Partita Iva***		

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- di non essere dipendente in servizio presso Università italiane;
- di svolgere attività di lavoro dipendente presso la seguente azienda privata: \_\_\_\_\_;
- di svolgere attività di lavoro autonomo presso la seguente azienda privata/studio professionale; \_\_\_\_\_;
- di svolgere attività di lavoro dipendente presso il seguente ente pubblico: \_\_\_\_\_;
- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini stranieri).

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento per l'a.a. 2011/2012 dell'insegnamento di

<b>Disciplina</b>
<b>Corso integrato</b>

Anno di Corso \_\_\_\_\_

1° SEMESTRE/ ANNUALE

del **Corso di Laurea / Corso di Laurea Specialistica/Magistrale** in:

\_\_\_\_\_

per complessive ore \_\_\_\_\_ e per complessivi crediti \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega:

- domanda in duplice copia per la partecipazione alla selezione;
- curriculum dettagliato ed aggiornato debitamente sottoscritto dell'attività scientifica e professionale;
- elenco dei titoli scientifici e professionali ritenuti utili ai fini della valutazione datato e firmato;
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- autorizzazione preventiva allo svolgimento dell'incarico rilasciata dall'ente di appartenenza oppure copia della richiesta formulata all'ente ai fini del rilascio della citata autorizzazione (solo se dipendente pubblico);
- dichiarazione dei dati anagrafici e/o fiscali (c.d. *Allegato A*).

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 12 del Regolamento di Ateneo per il conferimento di incarichi di insegnamento emanato con D.R. Rep. n. 1001 del 27/07/2011 e dal bando di indizione della procedura di selezione;
- che l'incarico non rientra nei limiti del proprio carico didattico istituzionale di cui all'art. 10 o 32 del DPR n. 382/1980, dell'art. 1 comma 2 della L. n. 158/1987 e dell'art. 6 della Legge n. 240/2010;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti..

Inoltre, esprime, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*\*\*La prestazione nell'ambito del contratto di docenza non può essere ricondotta all'esenzione IVA prevista dall'art.10, punto n.18 del DPR.633/1972 dal momento che non si tratta di prestazione sanitaria resa sulla persona. I compensi corrisposti al medico che pone in essere l'attività d'insegnamento sono soggetti ad IVA in misura ordinaria 20% e non può applicarsi in nessun caso l'esenzione (neppure la previsione dell'art.10, punto n.20 del richiamato Decreto IVA).**