

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA
AREA RISORSE UMANE
SETTORE PERSONALE DOCENTE E RICERCATORE
VIA GRAMSCI, 89- 91 – 71122 FOGGIA
TEL. 0881/338374-532-353 FAX 0881.338400

e-mail: r.spinelli@unifg.it c.dandrea@unifg.it n.cirulli@unifg.it

DICHIARAZIONE RESA SUL POSSESSO DEI REQUISITI NECESSARI
ALLA STIPULA DEL CONTRATTO

(artt. 3 e 4 del Regolamento per la disciplina degli incarichi didattici di questa Università emanato con D.R.
n. 656 del 25.07.2011)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, docente a contratto presso il C.L. di
_____ della Facoltà di _____ (sede di
_____) per l'Anno accademico _____, consapevole di quanto prescritto dall'art.
76 del D.P.R. 445/00 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere alle dipendenze della seguente amministrazione/ente/
impresa _____;
- di essere titolare di pensione diretta;
- di essere lavoratore autonomo e di aver percepito nell'anno _____ un reddito, derivante
dall'esercizio di arte o professione, non inferiore a € 40.000,00 lordi (il suddetto reddito è
riferito al periodo di imposta precedente all'anno in cui il soggetto interessato chiede di
partecipare alla selezione e non è relativo al reddito del nucleo familiare);
- di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, e di non essere
convivente con un professore o ricercatore appartenente all'Organo competente che ha
indetto la selezione ovvero con il Rettore, con il Direttore Amministrativo o con un
componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Foggia;
- (solo in caso di affidamento tramite rinnovo) che il contratto di insegnamento in questione è
stato rinnovato per non più di 5 anni accademici consecutivi presso questa Università.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che le suindicate notizie sono complete e veritiere e si impegna a segnalare le modifiche della situazione dichiarata entro 30 gg. dalla relativa variazione all'Area Risorse Umane – Settore Personale Docente e Ricercatore di questa Università.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, per gli adempimenti connessi all'elaborazione della retribuzione spettante.

Foggia,

Firma