

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio della didattica e dei servizi agli studenti di3a.didattica@unict.it
tel. 0954783313/359

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA
Ufficio della didattica e dei servizi agli studenti
SEDE

**MODULO DI ACCETTAZIONE
BANDO TUTORATO PROGETTO "POT"
Di3A 2020**

__L__ sottoscritt__ Cognome _____ Nome _____
_____ nat ____ a _____ Prov. _____ il _____ Codice
Fiscale _____ **residenza alla data dell'1 Gennaio 2021** nel Comune
di _____ via _____
N. _____ Prov. _____ cap _____ **(Allegare copia documento identità). In caso di variazione indicare
di seguito i dati aggiornati:**
la **data di richiesta di variazione** _____ **presentata al Comune**
_____ Via _____
N. _____ Prov. _____ cap. _____ Cittadinanza
_____ Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____

essendo risultato/a vincitore/trice dell'assegno di incentivazione per **BANDO DI TUTORATO PROGETTO
"POT" Percorsi di orientamento e tutorato per promuovere il successo universitario e professionale – Di3A
anno 2020** (Bando n. 1969 del 15/06/2021) per un contributo massimo erogabile a titolo di incentivo pari a
€ 1000,00, costo orario € 10,00 (dieci/00) al lordo delle ritenute previdenziali di legge a carico del beneficiario
e al netto di quelle a carico dell'Amministrazione, relativo a **n. 100 ore** di attività correttamente svolte e
documentate.

periodo entro l'anno 2021

DICHIARA

- **di accettare tale incarico e di essere a conoscenza** che, secondo quanto indicato all'art. 1 comma 3 della legge 170/2003, al corrispettivo previsto si applicano le disposizioni di cui all'art.11 del Bando;
- **di essere vincitore** di altro assegno di tutorato e attività didattico-integrative, propedeutiche e di recupero ai sensi del D.M. 198/2003 (emanato nell'anno 2019) per un importo di € _____ pari a n. ore ____ riscosso nell'anno solare 2020 e di non superare il limite previsto all'art. 7 del Bando;
- **di non essere vincitore** di altro assegno di tutorato e attività didattico-integrative, propedeutiche e di recupero ai sensi del D.M. 198/2003
- **essere / non essere** titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico (**ad esclusione della Gestione Separata I.N.P.S - L.335/95**) c/o _____ (indicare la denominazione dell'ente previdenziale);
- **aver provveduto / provvederà** ad iscriversi alla Gestione Separata INPS ai sensi dell'art.2 comma 26 e seguenti della legge 335/1995 e successive modifiche;
- **non aver superato / aver superato (o prevede il superamento)** il massimale individuale* (annualmente rivalutato in base all'indice Istat dei prezzi al consumo) e pertanto invita codesta Amministrazione a **operare** (se non ha superato) / **non operare** (se ha superato o prevede il superamento) la trattenuta contributiva ***€ 102.543,00 (circolare INPS n. 19 del 06/02/2019)**;

- **essere** / non essere** lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione:

Denominazione dell' Ente _____

Cod. Fiscale _____

Comune _____ Località _____

Prov _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

***€ 102.543,00 riferito al dichiarante e non al nucleo familiare (circolare INPS n. 19 del 06/02/2019)**

(allegare autorizzazione rilasciata dall'ente di appartenenza)**

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio della didattica e dei servizi agli studenti (Tel. 0954783313 – 359)
di essere a conoscenza, di accettare e di osservare il "Codice di Comportamento" dell'Università degli Studi di Catania, pubblicato sul sito web d'Ateneo

- **di essere a conoscenza, di accettare e di osservare** il "Codice Etico della Comunità universitaria" dell'Università degli Studi di Catania, pubblicato sul sito web d'Ateneo

SI IMPEGNA

a) a presentare all'Ufficio della didattica e dei servizi agli studenti:

- 1) una **scheda di programmazione** della propria attività concordata con i responsabili del progetto POT;
- 2) specifica documentazione delle ore di attività svolta;
- 3) la documentazione necessaria ai fini dell'erogazione dell'importo previsto come specificato all'art. 8 del bando;**

b) a frequentare obbligatoriamente gli incontri operativi e formativi che si renderà necessario organizzare;

c) a dare, pena decadenza, la propria disponibilità per i periodi previsti all'art. 9 del bando;

d) a comunicare tempestivamente all'Ufficio della didattica, come previsto dall'art. 9 del bando, qualsiasi eventuale variazione che ponga il tutor in condizione di decadenza;

e) a rispettare il Codice Etico e il Codice di comportamento dell'Università di Catania per quanto compatibile con il proprio ruolo di studente titolare di assegno di tutorato;

f) a mantenere la necessaria riservatezza e correttezza con riferimento ai fatti e agli stati, in particolare ai dati personali, di cui vengano a conoscenza anche se casualmente in ragione dei compiti loro assegnati.

CHIEDE

che la **modalità di pagamento** sia la seguente: (N.B. lo studente deve essere intestatario o cointestatario del conto)

- Conto Corrente Bancario
- Conto Corrente Postale (no Libretto di risparmio)
- Carta prepagata (solo con codice IBAN)

(N.B. eventuali sanzioni previste dalla circolare ABI n. 2797 del 23/05/2003 per omessa indicazione di una delle componenti del codice IBAN saranno poste a carico del beneficiario)

codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) _____

_____ Banca.....

indirizzo dell'Agenzia

SWIFT CODE (per bonifici su conti esteri) _____

- dichiara inoltre che in quanto iscritto presso l'Università degli studi di Catania, i dati riportati corrispondono ai dati inseriti nell'**Anagrafica Studenti** e che provvederà ad aggiornarli attraverso il servizio on line Segreterie Studenti o a farne richiesta al competente Ufficio Studenti e Didattica.

IL DICHIARANTE

_ I_ sottoscritt__ dichiara di essere stat__ preventivamente ammonit__ sulle responsabilità penali, di cui all'articolo 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali, l'Università si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dal candidato. Tali dati saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali al bando. Lo studente firmando il modulo di accettazione dell'incarico, autorizza, in relazione allo svolgimento e all'organizzazione delle attività istituzionali della collaborazione, l'Università degli Studi di Catania ad utilizzare i propri dati relativi ai recapiti postali, telefonici e di posta elettronica indicati nel suddetto modulo. L'interessato gode dei diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del citato Regolamento Europeo (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e revoca del consenso). Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Università degli Studi di Catania, titolare del trattamento.

Firma per presa visione

Catania, ____/____/____