Al Presidente della Scuola Politecnica e delle Scienze di Base
Università degli Studi di Napoli Federico II

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a_____(_____) il_____
(luogo) (prov.)

residente in_____ (_____) C.A.P._____ tel. _____
(luogo) (prov.)

alla via_____n. _____Codice fiscale: _____
(indirizzo)

e-mail_____cell./tel. _____

dichiara di accettare l'assegno di tutorato di:

☐ Tipologia B (studenti iscritti, per l'a.a. 2024/2025, ai corsi di dottorato di ricerca e Scuole di Specializzazione)

per l'incentivazione delle attività di tutorato, a. a. 2025 / 2026, presso le strutture della Scuola Politecnica e delle Scienze di Base, a seguito della selezione regolata dal Bando di Concorso emanato con DR/2025/1758 del 16/04/2025.
Inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per il caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

- di non avere conseguito il titolo finale del corso di studi cui è iscritto
- di essere a conoscenza della durata, delle condizioni che regolano lo svolgimento delle attività di tutorato e dell'importo dell'assegno, riportati nel Bando di concorso emanato con DR/2025/1758 del 16/04/2025;
- di essere a conoscenza che durante il periodo di godimento dell'assegno di tutorato:
  - non potrà svolgere incarichi di collaborazione a tempo parziale "part-time" di cui al D.Lgs n. 68/2012;
  - non potrà essere titolare di assegno per lo svolgimento di attività di ricerca;
  - non potrà svolgere attività di tutorato, consulenza, assistenza presso strutture private che preparano alla carriera universitaria;
  - non potrà svolgere attività di lavoro dipendente o autonomo.

Dichiara, infine, di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti saranno utilizzati dall'Amministrazione universitaria solo per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale e che, in particolare, gli competono i diritti di cui all'articolo 7 del citato decreto legislativo.

Luogo_____, data_____/_____/_____ Firma del dichiarante

_____

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali. I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.

Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece il seguente indirizzo mail tutorato.spsb@unina.it. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy.

Luogo_____, data_____/_____/_____

Firma del dichiarante

_____