

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE
Assegno di Tutorato – Tipologia B

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) C.A.P. _____
(luogo) (prov.)

in via _____ n. _____ codice fiscale _____
(indirizzo)

e-mail _____

cell. _____ tel. _____

DICHIARA

di accettare l'assegno di tutorato di Tipologia B della durata di 60 ore e dell'importo di € 2.000,00 lordi, al netto degli oneri INPS a carico dell'Ateneo, di cui al bando di concorso emanato con D.R. n. 2662 del 29.06.2023, per l'incentivazione delle attività di tutorato A.A. 2023/2024 presso le strutture della Scuola delle Scienze Umane e Sociali.

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

a) di non avere conseguito il titolo finale del corso di studi cui è iscritto

b) 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.

Napoli, _____

Firma del dichiarante
(leggibile e di proprio pugno)
