



**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO PER INSEGNAMENTO**

Al direttore del dipartimento di Culture del Progetto  
Dell'università Iuav di Venezia

AFRU/DRUO - Servizio concorsi e carriere personale docente  
Santa Croce - Campo dei Tolentini, 191  
30135 VENEZIA

INS05dCP-2020-21 – procedura di valutazione comparativa per il conferimento di contratti di diritto privato per l'insegnamento – a.a. 2020/2021

Il/la... sottoscritto/a .....  
nat... a ..... prov....., il .....  
C.F. (codice fiscale) .....  
residente in ..... prov. ....  
via ..... n. .... (c.a.p. .... )  
tel...../ cell .....  
e-mail .....

chiede

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di contratti di diritto privato per l'insegnamento anno accademico 2020/2021, per i corsi di studio del dipartimento di Culture del Progetto - indetta con avviso INS05dCP-2020-21

FILIERA \_\_\_\_\_

numero insegnamento \_\_\_\_\_

\*vedi allegato al bando "lista posti" di riferimento

Dichiara di aver presentato domanda anche per il seguente insegnamento:

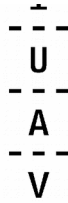
FILIERA \_\_\_\_\_

numero insegnamento \_\_\_\_\_

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 quanto segue:

- di essere cittadin... (nazionalità) .....
- di godere dei diritti politici
- di non avere riportato condanne penali e di non aver carichi penali pendenti (in caso contrario specificare gli estremi delle relative sentenze, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti)
- di aver la seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:.....



- di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio:.....  
conseguito presso .....  
data:.....; votazione:.....
- di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali (*contrassegnare il titolo posseduto*):
  - dottorato di ricerca
  - abilitazione scientifica nazionale
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale, un componente del Consiglio d'Amministrazione o con un professore afferente al dipartimento di Culture del Progetto
- di **non essere** dottorando di ricerca ai sensi del Regolamento interno dell'Università luav di Venezia in materia di dottorato di ricerca
- di **non essere** studente iscritto ai corsi di laurea e ai corsi di laurea specialistica dell'Università luav di Venezia
- di essere/non essere\* titolare di assegno di ricerca presso luav – dipartimento di ....., o presso altra Università:  
.....
- di essere/non essere\* lavoratore dipendente privato presso .....  
..... con la qualifica di .....
- di essere/non essere\* pubblico dipendente presso .....  
..... con la qualifica/categoria .....
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini stranieri)
- di essere a conoscenza che il contratto di diritto privato per attività di insegnamento, non configura in alcun modo rapporto di lavoro dipendente
- di essere in possesso della firma digitale rilasciata da.....con scadenza al.....

**\* queste dichiarazioni devono essere valorizzate anche se negative**

- dichiara altresì, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che tutto quello che è dichiarato nel curriculum corrisponde al vero

**Il/la sottoscritto/a** dichiara di voler ricevere le comunicazioni da parte di codesto Ateneo, ai fini della presenta selezione, al seguente recapito:

comune ..... (prov. ....) via ..... n. ....

c.a.p. .... tel. ....;

Il/la sottoscritt... si impegna a far conoscere le future ed eventuali variazioni rispetto all'indirizzo sopra riportato.

**Il/la sottoscritt... allega alla presente:**

- a) curriculum** scientifico e/o professionale redatto secondo il modello allegato (ALLEGATO B – CURRICULUM) le cui dimensioni non devono superare i 1024 KB e non deve contenere informazioni personali
- b) copia fotostatica di un valido documento d'identità e del codice fiscale**
- c) portfolio ove richiesto** (*vedi art. 3 del bando INS05dCP-2020-21*)

Il/La sottoscritt....., infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs n. 196 del 30 giugno 2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di valutazione comparativa.



- - -  
U  
- - -  
A  
- - -  
V

Il reddito cui le somme afferiscono è soggetto ad altra imposta sostitutiva (comma 67 L. 190/14)	SI	NO
Professionista con regime fiscale agevolato ex art. 27 D.L. 98/2011 c. 1 e 2	SI	NO

**(compilare solo se residenti all'estero):**

Assolve i debiti di imposta nel paese di residenza e chiede l'applicazione della Convenzione bilaterale	SI <sup>(a)</sup>	NO <sup>(b)</sup>
Iscritto a gestione separata INPS o a gestione obbligatoria nel paese di residenza (se comunitario) (obbligatoria se si indica NO nella domanda precedente)	SI	NO

(a) Soggetto residente all'estero, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia. I compensi derivanti dalla collaborazione coordinata e continuativa risultano esenti dalle ritenute in relazione a quanto disposto con la Convenzione Internazionale Bilaterale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia.

Allega nuovo modello- ALLEGATO D, prov. Dir. Agenzia Entrate prot. n. 2013/84404 del 10 luglio 2013, scaricabile all'indirizzo <http://www.iaav.it/Servizi-IU/Docenti/Moduli-e-p/autocertif/index.htm> per avvalersi della convenzione bilaterale contro le doppie imposizioni ed evasioni fiscali (e certificazione di residenza fiscale rilasciata da Autorità fiscale estera)

(b) Soggetto residente all'estero, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia. I compensi derivanti dalla collaborazione coordinata e continuativa vengono assoggettati alla ritenuta del 30% non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia e/o non risultando applicabile dalla convenzione esistente l'esonero dal pagamento delle imposte in Italia e/o non intendendo richiedere al sostituto l'applicazione del trattamento convenzionale

**POSIZIONE PREVIDENZIALE (barrare la casella che interessa)**

E' iscritto alla gestione separata INPS*	SI	NO
E' dotato di altra copertura previdenziale obbligatoria <b>se SI specificare quale*</b> .....	SI <sup>(a)</sup>	NO <sup>(b)</sup>
E' titolare di pensione diretta	SI <sup>(a)</sup>	NO

(a) Soggetto alla gestione contributiva nella misura del 24,00%

(b) Soggetto alla gestione contributiva nella misura del 33,72% (Cassa Unica) + 0,51% (Indennità di Disoccupazione-Collaboratori) per un totale di 34,23% (lo 0,51 non si applica per occasionali e membri di commissioni).

\* obbligatoria l'iscrizione per chi non emette fattura

**(per titolari di P. IVA e non): (barrare la casella che interessa)**

Esercita rivalsa	2%	4%	2% e 4%
E' iscritto a cassa cui deve contribuire anche per co.co.co	SI	NO	

E' iscritto all'INAIL se SI indicare codice di iscrizione..... sede di competenza..... numero addetti o associati .....	SI	NO
--	----	----

**POSIZIONE FISCALE**

Applicazione aliquota IRPEF fissa del .....%, e non effettuazione conguaglio					
Non applicazione detrazioni (Art. 13 TUIR lavoro dipendente)					
<b>NB:</b> se lavoratore dipendente barrare la casella.					
Applicazione detrazioni per carico di famiglia per:					
<b>NB:</b> se lavoratore dipendente non barrare la casella.					
	<b>Nome e cognome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>A CARICO</b>	<b>NON A CARICO</b>	<b>Codice fiscale</b>
Coniuge			n.	%	
Figli o altri familiari a carico			1		
			2		

- - -  
U  
- - -  
A  
- - -  
V

			3		
Figli entro i tre anni			1		
			2		
			3		

**Dichiara inoltre di ESSERE PUBBLICO DIPENDENTE:**

SI	NO
----	----

se SI indicare:

Ente: .....

C.F.....E P.IVA.....

Indirizzo .....

**e di essere tenuto, ai sensi dell'art.53, commi 6 e 7, del Dlgs. 30 marzo 2001 n. 165, a richiedere all'Amministrazione di appartenenza la prevista autorizzazione e di essere consapevole che se tale autorizzazione non perverrà, da parte dell'Amministrazione di appartenenza, il conferimento del presente incarico non avrà alcuna validità**

Il sottoscritto dichiara di:

- essere consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione sopra riportata
- essere puntuale nel firmare il contratto prima dell'inizio del corso
- essere puntuale nella consegna della documentazione necessaria alla stipula del contratto e alla relativa liquidazione.

Per i titolari di P.IVA:

- di emettere fattura alla fine della prestazione in modo da poter liquidare l'importo entro i due mesi successivi.

I soggetti residenti fiscalmente all'estero, in paesi convenzionati con l'Italia, entro la fine della prestazione dovranno presentare il modello D (reperibile all'indirizzo <http://www.iuav.it/Servizi-IU/servizi-ge1/riciesta-/index.htm>) o la dichiarazione di residenza fiscale rilasciata dall'ufficio fiscale locale: in mancanza della suddetta documentazione la Divisione bilancio e finanza provvederà al pagamento del compenso secondo il regime fiscale italiano, con le conseguenti trattenute di circa il 40%.

**Luogo e data .....**      **Firma .....**

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/2000