



Dichiarazione sostitutiva di certificazione a norma del DPR n. 445/2000

DOCENTI E RICERCATORI DI RUOLO PRESSO ALTRO ATENEO

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Residente in _____ (prov. _____)

Via _____ n. _____ Cap _____

dalla data del _____ *(data da indicare solo se la residenza è variata negli ultimi 12 mesi)*

Ai sensi dell'art. 58 del DPR 600/1973 le persone fisiche residenti nel territorio dello Stato hanno il domicilio fiscale nel comune nella cui anagrafe sono iscritte.

Domicilio fiscale *(da compilare solo se diverso dalla residenza)*:

Comune _____ Via _____ n. _____ Cap _____

Telefono Casa/Cell _____ Tel. Ufficio _____

Email ufficio _____ (Email presso l'Ateneo di appartenenza)

Posta Elettronica Certificata (PEC) dell'Ateneo di Appartenenza:

Email istituzionale: _____@unibo.it

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente la variazione della propria residenza / domicilio fiscale per la corretta applicazione delle disposizioni fiscali previste dalla legge.

DICHIARA

1) di essere in servizio presso l'Ateneo di _____

_____ Settore Scientifico Disciplinare _____ in
qualità di:

| | | |
|--------------------------------|-----------------------------|---|
| prof. associato confermato | prof. ordinario confermato | ricercatore a tempo indeterminato confermato |
| prof. associato non confermato | prof. straordinario | ricercatore a tempo indeterminato non confer. |
| prof. associato L. 240/2010 | prof. ordinario L. 240/2010 | ricerc. a tempo determinato lett a) a.24 L.240/10 |
| | | ricerc. a tempo determinato lett b) a.24 L.240/10 |

con regime di impegno orario: tempo pieno tempo definito



Data

Firma

INFORMATIVA A TUTELA DELLA PRIVACY
(art.13 del D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando, altresì, la Sua riservatezza e i suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto Decreto, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: conferimento di un affidamento didattico;
- Il trattamento sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- I dati potranno essere comunicati, in forza delle finalità prima descritte, esclusivamente agli Uffici interessati per l'espletamento dell'incarico;

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, più in particolare Lei ha il diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante, Responsabili o Incaricati.

Il Titolare del trattamento è: Il Rettore dell'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna
Il Responsabile del Trattamento è il Dirigente dell'Area del Personale Dott.ssa Alice Corradi

Numeri e recapiti utili:

Ufficio Didattica e Contratti di Insegnamento

apos.profacontratto@unibo.it

tel. 051 2082052

Ufficio Stipendi personale docente, ricercatore e collaboratore linguistico

tel. 05120859 - 0512099366