

Il sottoscritto _____

consapevole delle responsabilità penali da dichiarazione mendace

D I C H I A R A

relativamente all'anno accademico

1) di NON AVERE/ AVERE già stipulato con l'Università di Trieste contratti per attività didattica nei seguenti anni accademici:

2) di NON essere dipendente di Università italiane;

3) di NON rientrare nelle categorie di cui all'art. 13 del DPR 382/80 e successive modificazioni;

4) di NON fruire di borse di studio universitarie erogate dall'Università degli studi di Trieste per la frequenza di corsi di perfezionamento e di scuole di specializzazione, per attività di ricerca post-dottorato e per il perfezionamento all'estero;

OVVERO (1)

4bis) di FRUIRE di una borsa di studio universitaria erogata dall'Università degli studi di Trieste per..... per l'area disciplinare

(attinente all'insegnamento di.....);

5) di essere cittadino(se straniero: di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi);

6) di ESSERE / NON ESSERE dipendente dello Stato o di Amministrazione o Ente pubblici; **(2)**;

7) di NON appartenere ad Ente con il quale l'Università ha in atto una convenzione ai sensi dell'art. 27 del DPR 382/80

OVVERO (1)

7bis) di appartenere ad Ente con il quale l'Università ha in atto una convenzione ai sensi dell'art. 27 del D.P.R. 382/80, ma di svolgere la prestazione richiesta al di fuori dell'orario di servizio **(3)**;

8) di NON ESSERE titolare di un assegno per collaborazione ad attività di ricerca presso l'Università di Trieste

OVVERO (1)

8bis) di ESSERE titolare di un assegno per collaborazione ad attività di ricerca presso la Facoltà di..... dell'Università di Trieste, ai sensi dell'art. 51, comma 6, della L. n.449 del 30.12.1997, ma di svolgere la prestazione richiesta al di fuori dell'impegno quale assegnista;

9) di NON ESSERE iscritto a corsi di dottorato di ricerca presso l'Università di Trieste

OVVERO (1)

9 bis) di ESSERE iscritto a corsi di dottorato di ricerca presso l'Università di Trieste, ma di svolgere la prestazione richiesta al di fuori degli impegni del corso di dottorato senza compromettere l'attività di formazione alla ricerca.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione relativa a quanto sopra dichiarato.

Firma _____

- (1) Annullare la parte che non interessa.**
- (2) I dipendenti dello Stato, di Amministrazione o Ente pubblici devono produrre il nulla-osta della propria Amministrazione di appartenenza nei casi previsti per legge.**
- (3) In tal caso deve essere prodotto il nulla-osta dell'Ente di appartenenza.**

Il sottoscritto segnala inoltre i seguenti dati:

Luogo di nascita Prov.(.....) Data

Residenza anagrafica: Prov.(.....) Via n.

Cittadinanza Cod. Fiscale: PARTITA IVA n:

aperta per lo svolgimento dell'attività di.....

Stato civile: Titolo di studio:

Amm. Pubblica di appartenenza: con sede a

Recapito telefonico:

Trieste,
