

|  |
| --- |
| MODULO DI ACCETTAZIONE BANDO TUTORATO 2025 |

\_\_L\_\_sottoscritt\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

essendo risultato/a vincitore/trice dell’assegno di incentivazione per BANDO DI TUTORATO ANNO 2025 (Bando D.R. n. 451 del 31.03.2025 denominato BANDO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 18 ASSEGNI PER L’INCENTIVAZIONE DELLE ATTIVITA’ DI TUTORATO

**TIPOLOGIA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEDE DI SERVIZIO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un contributo massimo erogabile a titolo di incentivo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al lordo delle ritenute previdenziali di legge a carico del beneficiario e di quelle a carico dell’Amministrazione, relativo a n. \_\_\_\_\_\_\_\_ore di attività correttamente documentata,

**DICHIARA**

* di accettare tale incarico e di essere a conoscenza che, secondo quanto indicato all’art. 1 comma 3 della legge 170/2003, al corrispettivo previsto si applicano le disposizioni di cui all’art. 9 del Bando;
* di essere in possesso dello status di studente/dottorando del Politecnico di Bari alla data di accettazione della nomina a vincitore della presente selezione;
* di non essere vincitore di altro assegno di tutorato e attività didattico-integrative, propedeutiche e di recupero ai sensi del D.M. 198/2003 o di altra borsa di studio;
* di aver letto e di accettare tutte le disposizioni del bando di concorso e di impegnarsi a svolgere l’attività di tutor secondo le norme e le modalità ivi descritte;
* essere (compilare solo se interessati)
* aver provveduto/ provvederà ad iscriversi alla Gestione Separata INPS ai sensi dell’art.2 comma 26 e seguenti della legge 335/1995 e successive modifiche (*l’iscrizione è effettuabile solo on-line. A tal proposito consultare il sito dell’INPS*);
* titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico (ad esclusione della Gestione Separata I.N.P.S - L.335/95) c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell’ente previdenziale);
* aver superato (o prevedere il superamento) (compilare solo se interessati) il massimale\* (annualmente rivalutato in base all'indice Istat dei prezzi al consumo) e pertanto invita codesta Amministrazione a non operare la trattenuta contributiva (\*€ 113.520, 00 circolare INPS n. 11 del 01/02/2023);
* non essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione

 (\*\*allegare autorizzazione rilasciata dall’ente di appartenenza)

SI IMPEGNA

1. a frequentare obbligatoriamente gli incontri operativi e formativi che si renderà necessario organizzare;

b) a dare, pena decadenza, la propria disponibilità per i periodi previsti e concordati con il Responsabile di Gestione; c) a comunicare tempestivamente come previsto dall’art. 11 del bando qualsiasi eventuale variazione che ponga il tutor in condizione di decadenza;

f) a mantenere la necessaria riservatezza e correttezza con riferimento ai fatti e agli stati, in particolare ai dati personali, di cui vengano a conoscenza anche se casualmente in ragione dei compiti loro assegnati.

Il sottoscritto dichiara infine di richiedere che il pagamento dell’assegno venga effettuato tramite accredito sul:

* conto corrente bancario (*lo studente deve essere intestatario o cointestatario del conto)*;
* conto corrente postale (no Libretto di risparmio)
* carta prepagata (solo con codice IBAN)

Denominazione Istituto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAESE** | CIN EUR | **CIN** | **BANCA (ABI)** | **AGENZIA (CAB)** | **CONTO CORRENTE** |

IBAN – Coordinate Bancarie Internazionali **(TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)**

 Codice bic o swift Intestazione Conto

*Gli studenti sono tenuti a verificare con particolare attenzione la correttezza del codice IBAN comunicato. in base alle recenti normative bancarie. La banca destinataria non è tenuta a verificare la corrispondenza tra codice iban e intestatario del conto (fa fede unicamente il codice IBAN).*

Bari,

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi della normativa vigente (Regolamento UE 679/2016 - GDPR) il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei propri dati per l’esecuzione delle operazioni connesse con l’espletamento della pratica contrattuale in premessa, nonché per finalità statistiche.

Il/La sottoscritto/a acconsente, ai sensi della normativa vigente (Regolamento UE 679/2016 - GDPR), al trattamento dei propri dati personali.

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego: fotocopia documento di identità