UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA Scuola Scienze M.F.N Corsi di Studio in Matematica e SMID Dipartimento di Matematica

BANDO

Decreto n. 4696 del 25 ottobre 2018
per l'affidamento di Attività di Supporto alla Didattica ai sensi del Regolamento per lo
svolgimento di Attività di Supporto alla Didattica
dell'Università degli Studi di Genova emanato con D.R. n. 569 del 17/05/2012
modificato dal D.R. n. 251 del 20.5.2013

a.a. 2019/2020

Art. 1 – Attività di supporto alla didattica

1. Sono oggetto del bando le attività di Supporto alla Didattica che il Consiglio di Dipartimento ha deliberato nella seduta del 12 giugno 2019 e riportati nell'Allegato A al presente bando.

Art. 2 – Requisiti dei candidati

- 1. I candidati devono essere nelle condizioni di cui ad uno dei requisiti previsti dall'Art. 2 Regolamento per lo svolgimento di Attività di Supporto alla Didattica dell'Università degli Studi di Genova, di seguito denominato "Regolamento":
 - a) laureati che usufruiscano di borse di studio o di altra forma di retribuzione per svolgere attività di studio e di ricerca presso l'Università di Genova;
 - b) iscritti a corsi di dottorato o a scuole di specializzazione;
 - c) soggetti iscritti ad ordini professionali:
 - d) insegnanti di ruolo delle scuole secondarie;
 - e) laureati dipendenti di ruolo di altre amministrazioni pubbliche;
 - f) laureati dipendenti di enti di ricerca o di enti o aziende pubbliche o private con cui l'Università abbia stipulato convenzioni (sono ammessi anche gli ex dipendenti dei soggetti pubblici sopra indicati nonché quelli di aziende private quando ciò sia contemplato dalle previste convenzioni).
- 2. I candidati nelle condizioni di cui ai punti a) e b) non possono svolgere attività di supporto alla didattica per più di tre anni, anche non consecutivi.
- 3. I singoli candidati non possono svolgere più di sessanta ore l'anno di attività di supporto alla didattica. I candidati nelle condizioni di cui ai punti a) e b) iscritti al Dottorato dal XXIX ciclo in poi non possono svolgere più di 40 ore in ciascun anno accademico di cui si rimanda lettura di ogni ulteriore informazione al D.R. n. 347 del 05.06.2013 Regolamento per il dottorato di ricerca.

Art. 3 - Domanda di partecipazione

- La domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa, in carta semplice e indirizzata al Direttore del Dipartimento di Matematica dovrà essere redatta utilizzando il modulo e la documentazione di cui all'Allegato B del presente bando.
 - Detto modulo e relativi allegati possono essere scaricati dal sito internet di Dipartimento http://www.dima.unige.it/doc pubblici.php .

- 2. Alla domanda dovrà essere allegato una fotocopia di un documento d'identità valido, un curriculum vitae e il programma iniziale dell'attività che si intende svolgere, pena l'esclusione dalla procedura.
- 3. Le domande dovranno pervenire entro le ore 12:00 di martedì 5 Novembre 2019.
- 4. La domanda deve essere presentata direttamente alla Segreteria Amministrativa del DIMA (stanze 701 703) Via Dodecaneso, 35-16146 Genova, che rilascerà apposita ricevuta.
- 5. Qualora il candidato sia dipendente di una pubblica amministrazione, il contratto è stipulato previa acquisizione dell'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 58 del decreto legislativo 3 febbraio 1993, n. 29 e successive modificazioni; la domanda presentata nei termini senza tale autorizzazione potrà essere accolta in via provvisoria purché accompagnata da copia della richiesta formale dell'autorizzazione stessa, inviata dal candidato ai soggetti competenti a rilasciarla.

Non si potrà, tuttavia, procedere alle ulteriori incombenze necessarie per l'affidamento dell'attività di supporto alla didattica prima che prevenga la suddetta autorizzazione; trascorsi 21 giorni dalla scadenza del bando senza che l'autorizzazione sia pervenuta, la domanda accolta in via provvisoria potrà essere ritenuta definitivamente non accoglibile.

Art. 4 - Selezione dei candidati

- Il Dipartimento, trasmette la documentazione relativa ai candidati, risultati idonei ai sensi degli artt.
 3, 4, e 5 del presente bando, al Presidente del Consiglio di Corso di Studi di riferimento, come risulta dall'allegato A. La Commissione Giudicatrice procederà alla valutazione comparativa ai fini della scelta dei candidati con cui stipulare il contratto sulla base dei seguenti criteri di valutazione:
 - a) Congruità delle esperienze curriculari con l'attività prevista.
 - b) Esperienze scientifiche e professionali nel settore.
 - c) Altre attività nel campo della formazione.

Art. 5 - Stipula del contratto e durata dell'attività di supporto alla didattica

- 1. Il contratto è stipulato dal Direttore del DIMA, Prof. Aldo Conca
- 2. La firma sul contratto da parte del titolare è condizione imprescindibile per poter iniziare l'attività di supporto alla didattica; onde consentire il corretto e puntuale espletamento delle procedure amministrative obbligatorie per il perfezionamento del contratto e per il conseguente inizio dell'attività;
- 3. Il termine ultimo per la sottoscrizione del contratto da parte del titolare è fissato entro dieci giorni dalla data di ricevimento della convocazione alla firma da parte dello stesso all'indirizzo e-mail indicato nella domanda. Tale convocazione avverrà a mezzo del servizio di posta elettronica in sostituzione, a tutti gli effetti, della comunicazione in forma cartacea.
- 4. In caso di mancata stipula entro il termine di cui al punto precedente, ad eccezione delle ipotesi di accettazione di richieste di proroga adeguatamente motivate, il contratto non sarà sottoscritto; non si potranno, pertanto richiedere pagamenti per il servizio eventualmente prestato e certificazioni all'Ufficio competente.
- 5. Il periodo di svolgimento dell'attività di supporto alla didattica decorre dalla data di pubblicazione dei dati contrattuali sul sito web di Ateneo; il suo termine è fissato nella fine delle lezioni dell'insegnamento ufficiale di riferimento.

Art. 6 - Corrispettivo

L'importo stanziato per il corrispettivo di cui al presente bando è fissato in € 25,00 (venticinque/00) per ogni ora comprensivo di IVA e oneri assistenziali e previdenziali a carico del collaboratore, se dovuti.

Art. 7 - Pagamento

- 1. Il Direttore del Dipartimento, accertato che il contraente abbia adempiuto agli obblighi contrattuali, autorizza il pagamento del corrispettivo, di regola in unica soluzione.
- 2. Il pagamento è effettuato dal Dipartimento sui Contributi didattici del proprio bilancio, che presentano la necessaria disponibilità.
- 3. Per i titolari di attività di supporto alla didattica a titolo gratuito, il Dipartimento provvederà alla copertura assicurativa per infortuni e per responsabilità civile verso terzi limitatamente allo svolgimento dell'attività.

Art. 8 - Norme di riferimento

1. Per quant'altro non specificato nel presente bando vale quanto riportato nel Regolamento per lo svolgimento di Attività di Supporto alla Didattica dell'Università degli Studi di Genova, nel Regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione esterna e nella normativa vigente in materia.

Direttore del DIMA rof. Aldo Conca)

Genova, 25 ottobre 2018

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA Scuola Scienze M.F.N

Corsi di Studio in MATEMATICA e SMID Dipartimento di Matematica Sono oggetto del bando – decreto n. 4696 del 25/10/2018 le seguenti attività di supporto alla Didattica a.a. 2019/2020, ai sensi del Regolamento per lo svolgimento di Attività di Supporto alla Didattica, emanato con D.R. n. 569 del 17/05/2012 modificato dal D.R. n. 251 del 20.5.2013 deliberate nel Consiglio di Dipartimento del 12 giugno 2019:

ocipoo		400	tipo di attività			ore richieste ner		O cirini oto
eonnes	Corso	SSD	richiesta	CdL	n. collaboratori	collaboratore	semestre	fine attività
80275	ALGEBRA LINEARE E GEOMETRIA ANALITICA (II MOD)	MAT/03	Tutorato	8760 Matematica	_	24	annuale	18/11/2019 15/09/2020
52476	ANALISI MATEMATICA 1 (II MOD)	MAT/05	Tutorato	8766 SMID		24	annuale	18/11/2019 annuale 15/09/2020

Al Direttore del DIMA Via Dodecaneso, 35 16146 Genova

Oggetto: Risposta al Bando – decreto n	ttività 61 del
Il sottoscritto: • cognomenome	
• cognomenome	
residenza (Via/Piazza, n° civico) cap città stato	
recapito telefonico e-mail	
data di nascita luogo di nascita	
codice fiscalestato civile	
laurea conseguitaulteriori qualifiche	
indirizzo (se diverso dalla residenza)	
modalità di pagamento ABI CAB CIN n. conto IBAN	
□ Modalità diversa (specificare)	
Chiede l'affidamento di attività di supporto alla didattica per l'a.a. 2019/2020 di: insegnamento ufficialecod titolare	
periodo di svolgimento delle lezioni (si desume dal calendario ufficiale delle lezioni, vedi All. B.1)	
dichiara (barrare le voci che interessano e compilare le righe con i dati richiesti):	
di essere iscritto per l'a.a. 2019/2020 al anno del corso di dottorato scuola di specializzazione in	in/della —
di fruire della seguente borsa di studio/forma di retribuzione (specificare per svolgere attività di studio e di ricerca presso (indicare la st di questa Università	quale) ruttura)
di essere insegnante di ruolo presso la scuola secondaria da soggetti iscritti ad ordini professionali; di essere dipendente di ruolo della seguente Amministrazione dello Stato di essere dipendente dal/dalla seguente ente di ricerca / ente (pubblico / privato) / azienda (pul privata) con cui l'Università di Genova ha stipulato la/le seguente/i convenzione/i anche gli ex dipenderi soggetti pubblici sopra indicati nonché quelli di aziende private quando ciò sia contemplat previste convenzioni	endenti

•	Al fine dell'applicazione del contributo INPS di cui alla Legge 335/95 art. 2 dichiara inoltre:
	 di essere privo di altra copertura previdenziale obbligatoria (effettuare iscrizione gestione separata INPS come da All. B.2) di non superare la soglia di € 37.883,00 di reddito di superare la soglia di € 37.883,00 fino a € 82.401,00 di reddito (circolare INPS n. 27 del 10 febbraio 2004);
	di essere in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria (compilare All. B.3)
	dipendente altra Pubblica Amministrazione (Allegare nulla osta Ente di appartenenza) dipendente di altra azienda (Allegare nulla osta Azienda di appartenenza)
	e soggetti non recidenti in Italia (sifisi dell'aggliaggiaggiaggiaggiaggiaggiaggiaggiagg
	 soggetti non residenti in Italia (ai fini dell'applicazione dell'art.2 del D.P.R. n. 197) che dimorerà per più di 183 giorni nel territorio dello Stato Italiano (obbligato alla presentazione in Italia della dichiarazione dei redditi)
	☐ che non dimorerà per più di 183 giorni nel territorio dello Stato Italiano (compilare All. B.4)
	= 3.13 han almordia por più di 100 giorni nei territorio dello diato italiano (compliare Ali. 6.4)
so	ttoscritto allega inoltre: Fotocopia documento d'identità valido. Curriculum Vitae e Programma Inizial
rev	ttoscritto allega inoltre: Fotocopia documento d'identità valido, Curriculum Vitae e Programma Inizial entivo dell'attività che intende svolgere, pena l'esclusione dalla procedura
rev soi	ttoscritto allega inoltre: Fotocopia documento d'identità valido. Curriculum Vitae e Programma Inizial
soi chi	ttoscritto allega inoltre: Fotocopia documento d'identità valido, Curriculum Vitae e Programma Inizial entivo dell'attività che intende svolgere, pena l'esclusione dalla procedura toscritto è consapevole che la presente domanda non potrà essere accolta se priva anche di parte dell
sol chi sol	ttoscritto allega inoltre: Fotocopia documento d'identità valido, Curriculum Vitae e Programma Inizial entivo dell'attività che intende svolgere, pena l'esclusione dalla procedura toscritto è consapevole che la presente domanda non potrà essere accolta se priva anche di parte dell'arazioni e/o documenti richiesti. toscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara sotto l'ria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero.
sol chi	ttoscritto allega inoltre: Fotocopia documento d'identità valido, Curriculum Vitae e Programma Inizial entivo dell'attività che intende svolgere, pena l'esclusione dalla procedura toscritto è consapevole che la presente domanda non potrà essere accolta se priva anche di parte dell'arazioni e/o documenti richiesti. toscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara sotto l'ria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero.

CALENDARIO LEZIONI A.A. 2019/2020

I semestre	lezioni esami
II semestre	lezioni esami

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA GESTIONE SEPARATA DI CUI ALL'ART. 2 COMMA 26 DELLA LEGGE 8 AGOSTO 1995 N. 335

ALLA SEDE DI_____ Il sottoscritto: ______cognome /nome _____ C.a.p. ____ prov. residente a: Cod. Fisc.: **COMUNICA CHE** 1) Dal giorno __/_/__svolge la seguente attività: _____ 2) Per l'attività di cui al precedente punto 1 è ISCRITTO al seguente ALBO PROFESSIONALE: 3) Per l'attività di cui al precedente punto 1 non ha l'obbligo di iscrizione a Fondi o Casse pensioni 4) L'attività di cui al precedente punto 1 consiste in una COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA svolta a favore del/i seguente/i committente/i: COMMITTENTE N. 1: cognome/nome oppure denominazione della ditta _____N. Telef. ____/ Codice Fiscale: Comune: _____ C.a.p. ____ Prov. ____ COMMITTENTE N. 2: cgnome/nome oppure denominazione della ditta Codice Fiscale: _____ N. Telef. ____/ Sede Amministrativa o Filiale: Via/Piazza ________N. _______N. Comune: _____ C.a.p. Prov. Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero. DATA ____

leggibile

per chi ha barrato la casella sub. 1) punto 2° della domanda "MOD. B" "di essere in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria"

Il sottoscritto
titolare di un contratto di attività di supporto alla didattica per l'Anno Accademico 2019/2020 dichiara di essere in
possesso della seguente copertura previdenziale obbligatoria (barrare la casella corrispondente):

0 Pensionati	001	Pensionato di tutti gli Enti pensionistici obbligatori (titolari di	
	1 v 1 1 2 3	pensione non diretta)	
	002	Titolari di pensione diretta	
Assicurati di altre forme assicurative obbligatorie	101	Fondo pensioni lavoratori dipendenti	
	102	Artigiani	
		Commercianti	
		Coltivatori diretti, mezzadri e coloni	
	105	Versamenti volontari	
		Versamenti fiurativi (CIG, ecc.)	
		Fondi speciali	
2 I.N.P.D.A.P.	201	Dipendenti da Enti Locali e Dipendenti delle Amministrazion dello Stato	
Casse previdenziali professionisti autonomi	301	301 Dottori commercialisti	
	302	ragionieri	
		Ingegneri e architetti	
		Geometri	
		Avvocati	
		Consulenti del lavoro	
		Notai	
		Medici	
		Farmacisti	
		Veterinari	
	311	Chimici	
		Agronomi	
	313	Geologi	
		Attuari	
	315	Infermieri professionali, Assistenti Sanitari, Vigilatrici d'infanzia	
	316	Psicologi	
	317	Biologi	
		Periti industriali	
	319	Agrotecnici,Periti agrari	
	320	Giornalisti	
		Spedizionieri (fino al 31-12-1998)	
4 I.N.P.D.A.I.	404	District Warrant	
5 ENPALS	401	Dirigente d'Azienda	
	501	Lavoratori dello spettacolo	
6 I.P.O.S.T.			
	601	Lavoratori Poste Italiane S.p.A.	

	To the state of th	017 11
Il sottoscritto, consapevole delle co responsabilità che quanto sopra es	nseguenze penali e civili derivanti da false attesta posto corrisponde al vero.	azioni, dichiara sotto la propria
DATA:	FIRMA:	

leggibile

SOGGETTO NON RESIDENTE

DATI IDENTIFICATIVI

Cognome
Nome (per esteso)
Codice identificazione fiscale estero (*)
Codice fiscale
Località di nascitaStato estero
Data di nascita
Località di residenzaStato estero
Indirizzo
Cittadinanza
Domicilio in Italia
Località in cui è svolta l'attività
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero.
DATA
FIRMA:
leggibile
(*) Motivare se non in possesso