

MODULO DI RICHIESTA PER CONTRATTI DI SUPPORTO ALL'ATTIVITA' DIDATTICA

A.A. 2007/2008 Corso di Studio: _____

Denominazione del corso ufficiale e relativo docente _____

Durata dell'attività (ore) _____ Periodo di svolgimento (1) _____

Importo lordo Amm.ne Euro: _____ **(Euro)**
Cifre lettere

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

tel: _____ e-mail _____ Fax: _____

Domicilio: _____

tel.: _____ Fax _____

Dipendente presso (2) _____

Codice fiscale : _____ P. IVA: _____

Laureato in: _____ il _____ (3)

Iscritto al Corso di dottorato (4) : _____

Motivazione della richiesta e qualificazione scientifica o professionale del laureato: _____

Pisa, li _____

Il Beneficiario

(firma)

Il Professore proponente

(firma)

Adempimenti a carico degli interessati:

Il laureato proposto, dopo essersi accertato dell'avvenuta nomina da parte della Facoltà, e' tenuto a recarsi presso la Segreteria di Presidenza - Via Buonarroti, n.1 - Tel . 050/2213300-, almeno **dieci giorni prima dell'inizio del corso** per gli adempimenti di competenza, munito di un documento di riconoscimento e del codice fiscale.

- (1) Indicare il periodo esatto di svolgimento attività (data di inizio e fine contratto) necessario ai fini assicurativi ed amministrativi.
- (2) **Scrivere NO in caso negativo**, altrimenti indicare l'Ente o la Ditta di appartenenza e la relativa sede Si ricorda che per attivare il contratto l'interessato deve avere ottenuto il nulla-osta dell'Ente di appartenenza.
- (3) **Incompatibilità:** L'incarico può essere affidato solo a chi abbia conseguita la Laurea da almeno tre anni. Fanno eccezione gli iscritti ai corsi di dottorato (con borsa dall'anno 2003), per i quali l'anzianità è ridotta ad un anno. Lo stesso vale per i dottorandi immatricolati negli anni precedenti che esercitano tale opzione ai sensi del Regolamento di Ateneo del Dottorato. **Il suddetto beneficio non è estensibile ai perfezionandi della scuola normale o di altri istituti universitari esterni all'Ateneo né agli specializzandi dell'Università di Pisa.**
- (4) **Scrivere NO in caso negativo.** In caso positivo indicare l'anno di corso frequentato e l'avvenuta richiesta del nulla-osta al Collegio dei Docenti (Tale nulla-osta deve essere posseduto dall'interessato al momento dell'inizio dell'attività)