



**ATTO DI INCARICO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' A TEMPO PARZIALE
DEGLI STUDENTI AI SENSI DELL'ART. 11 DEL D.LGS. 29 MARZO 2012 N. 68**

Con il presente atto alla studentessa/allo studente

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ (prov. _____), il _____ e residente a

_____ (prov. _____) al seguente indirizzo: _____

telefono _____, e.mail _____

vincitrice/vincitore della selezione di cui al bando emanato con DR n. 608 del 6 novembre 2024
(graduatoria approvata con DR n.705 dell'11 dicembre 2024)

SI AFFIDA L'INCARICO

di svolgere una collaborazione, ai sensi dell'art. 11 del Decreto Legislativo 29 marzo 2012 n. 68, presso l'Università degli Studi di Teramo. Oggetto della prestazione è: attività a supporto del Dipartimento di Medicina Veterinaria per un impegno di 150 ore da svolgersi entro il **31 dicembre 2025**.

Per la suddetta collaborazione è riconosciuto l'importo complessivo di euro 900,00 esente dall'imposta sui redditi delle persone fisiche, ai sensi dell'art. 11 del Decreto Legislativo 29 marzo 2012 n. 68.

Lo studente, in caso di rinuncia, ha diritto al pagamento delle ore lavorate se effettuate in numero pari o superiore a 25.

Lo studente sottoscrittore del presente atto che volesse rinunciare è tenuto a comunicarlo nelle modalità previste dal bando con un preavviso di almeno 15 giorni naturali e consecutivi, salvo comprovati motivi che non consentano di rispettare il termine predetto.

Lo studente, in caso di conseguimento del titolo finale (laurea, laurea magistrale, laurea magistrale a c.u.), decade dal diritto alla prosecuzione della collaborazione e ha diritto al pagamento delle ore lavorate se effettuate in numero pari o superiore a 25.

Si precisa che la presente collaborazione non configura in alcun modo un rapporto di lavoro subordinato né dà luogo ad alcuna valutazione ai fini dei concorsi.

Inoltre, il firmatario del presente atto è tenuto al pieno rispetto del codice comportamentale che sottoscrive incalce al presente.

In caso di inadempimento, anche se dovuto a causa di forza maggiore, si applicano le disposizioni contenute nel Libro IV Tit. II Cap. XIV del Codice Civile.

Per accettazione:

Teramo, _____

Firma dello studente

CODICE DI COMPORTAMENTO

Lo studente vincitore della borsa di collaborazione si impegna a:

- adottare un abbigliamento consono alla funzione svolta;
- attenersi alle indicazioni fornite dal Responsabile della Struttura cui compete il coordinamento delle attività di collaborazione;
- attenersi al calendario delle attività di collaborazione;
- rispettare i luoghi, le Strutture e i beni dell'Università, preservandone la funzionalità ed il decoro;
- rispettare le indicazioni del Responsabile della Struttura riguardanti le norme sull'erogazione del servizio, i giorni ed orari di svolgimento dell'attività a tempo parziale, la verifica della presenza in servizio, la gestione delle assenze;
- rispettare gli obblighi di cui al D.Lgs. 81/2008, art. 20*;
- rispettare quanto previsto nel presente Codice di Comportamento e, per le parti applicabili, nel Codice di comportamento dei dipendenti dell'Università degli Studi di Teramo emanato con DR n. 43 del 31 gennaio 2014 e nel Codice Etico dell'Università degli studi di Teramo emanato con DR n. 157 del 10 maggio 2017. In caso di violazione degli obblighi derivanti dal presente Codice, accertati dai competenti uffici, si ha la risoluzione del rapporto;
- tenere un comportamento decoroso e rispettoso nei confronti del pubblico, del personale dell'Università e degli altri studenti;
- verificare le informazioni fornite, controllando che siano conformi alla regolamentazione esistente.

È fatto divieto allo studente di divulgare e di utilizzare a scopo personale e/o privato i dati e le informazioni trattate nell'ambito delle attività oggetto della collaborazione.

Il mancato rispetto anche di uno solo dei predetti obblighi, comporta l'applicazione delle sanzioni disciplinari previste dalla normativa vigente nell'ambito dell'attività di collaborazione.

Si allega documento di

identità. Per accettazione:

Teramo, _____ Firma dello studente _____

Firmato

Il Responsabile dell'ADVQ

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (**Allegato B**) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, per le finalità di gestione della presente selezione.

Luogo

Data

Firma