

Dichiarazione incarico IS

Al direttore del Dipartimento di Ingegneria Civile,
Chimica e Ambientale- DICCA
Via Montallegro, 1
16145 Genova

Oggetto: Contratti di diritto privato per insegnamenti/moduli ufficiali ai sensi dell'art. 23, comma 1 2, Legge 30/12/2010, n. 240 – a.a. 2024/2025

Il sottoscritto:

- cognome **MAGALDI** nome **MARCELLO G.**
residenza (Via/P.zza e n. civico) **VIA FRANCESCO SIVORI 17** CAP **19011** città **BONASSOLA (SP)**
stato **ITALIA**
recapito telefonico **+39 339-1003511** fax
- e-mail **marcello.magaldi@cnr.it** codice fiscale **MGLMCL77C11Z322V**
luogo di nascita **NORTH-KINANGOP (KENYA)** data di nascita **11 MARZO 1977.**
indirizzo (se diverso dalla residenza) CAPcittà
- Stato
- stato civile **CELIBE** (obbligatorio per l'inserimento dei dati nel Libro Matricola INAIL)
- modalità di pagamento:
 CIN **J** ABI **03475** CAB **01605** n. conto **CC0010251938** IBAN **IT43J0347501605CC0010251938**
(Formato IBAN – Coordinate Bancarie Nazionali – CIN 1 carattere, ABI 5 caratteri, CAB 5 caratteri, Conto Corrente 12 caratteri – tutti preceduti da zeri a sinistra)

Designato per l'affidamento per l'a.a. **2024/2025** del seguente:

insegnamento ufficiale/integrativo **MIXING PROCESSES IN AIR AND SEA** cod. **112037**

periodo di svolgimento dell'attività (I semestre, II semestre, annuale)) **Il semestre**

A tal fine, il sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445:

- di essere soggetto esterno ai ruoli universitari o studioso ed esperto della materia oggetto dell'incarico
- di essere titolare di assegno di ricerca per il progetto:
e che l'attività didattica sarà svolta al di fuori dell'impegno quale assegnista e previo parere favorevole della struttura di appartenenza (modulo allegato n.2).
- di essere dipendente di altro Ente (allegare nulla osta allegato n.3):
CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE – ISTITUTO DI SCIENZE MARINE
- di essere dipendente dell'Università in qualità di personale tecnico amministrativo presso la struttura (allegare autorizzazione del Direttore Generale):
- di essere iscritto al corso di dottorato (allegare nulla osta allegato n.4) in

Il/la sottoscritto/a fornisce le seguenti dichiarazioni (barrare le voci che interessano e compilare le righe con i dati richiesti):

DATI PROFESSIONALI / PROFESSIONAL DATA titolari di partita iva

RAGIONE SOCIALE												
<input type="text"/>												
Partita IVA /VAT number								Iscritto		al	seguinte	Albo
Professionale												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Applica rivalsa : cassa prof.le 2% <input type="checkbox"/> prof.le 4% <input type="checkbox"/> INPS 4% <input type="checkbox"/>												
Denominazione Cassa:												
<input type="text"/>												
Si avvale di regime ordinario (si Iva, si Irpef)								SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
Si avvale di un regime fiscale agevolato (no Iva, no Irpef)								SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
Esente IVA ai sensi dell'art. 10 comma 18 del DPR 633/72- prestazioni sanitarie								SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		

IN ALTERNATIVA

DATI PERSONE FISICHE senza partita iva / NOT PROFESSIONAL DATA

Lavoro dipendente										SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			
Ente o Azienda da cui dipende (se Ente pubblico allegare copia nulla osta nei casi previsti)															
Indicare codice tipo di copertura previdenziale tra quelli riportati nell'all.n.1										<input type="text" value="201"/>					
➤ Pensionato/a										SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Se pensionato, specificare la tipologia (vedi allegato n.1)															
<input type="text"/>															
➤ Di essere soggetto alla gestione separata INPS (titolare di borsa o assegno di ricerca)										SI <input type="checkbox"/>				NO <input checked="" type="checkbox"/>	
➤ In attesa di iscrizione alla gestione separata INPS										SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>			
➤ 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.n.5)															

Per i cittadini di paesi non appartenenti alla Comunità Europea allegare copia del permesso di soggiorno.

Data 23 SETTEMBRE 2024

Firma

Morabito Patrizia Morabito

Per chi ha dichiarato "di essere in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria"

Il sottoscritto **MARCELLO G. MAGALDI**, professore a contratto per l'Anno Accademico **2024/2025**, dichiara di essere in possesso della seguente copertura previdenziale obbligatoria (barrare la casella corrispondente):

0	Pensionati		001	Pensionati di tutti gli Enti pensionistici obbligatori (titolari di pensione non diretta)
			002	Titolari di pensione diretta
1	Assicurati di altre forme assicurative obbligatorie		101	Fondo pensioni lavoratori dipendenti
			102	Artigiani
			103	Commercianti
			104	Coltivatori diretti, mezzadri e coloni
			105	Versamenti volontari
			106	Versamenti figurativi (CIG, ecc.)
			107	Fondi speciali
<input checked="" type="checkbox"/>	I.N.P.S. (ex I.N.P.D.A.P.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 201	Dipendenti da Enti Locali e Dipendenti delle Amministrazioni dello Stato
3	Casse previdenziali professionisti autonomi		301	Dottori commercialisti
			302	Ragionieri
			303	Ingegneri e architetti
			304	Geometri
			305	Avvocati
			306	Consulenti del lavoro
			307	Notai
			308	Medici
			309	Farmacisti
			310	Veterinari
			311	Chimici
			312	Agronomi
			313	Geologi
			314	Attuari
			315	Infermieri professionali, Assistenti Sanitari, Vigilatrici d'infanzia
			316	Psicologi
			317	Biologi
			318	Periti industriali
			319	Agrotecnici, Periti agrari
			320	Giornalisti
			321	Spedizionieri (fino al 31-12-1998)
4	I.N.P.S. (ex I.N.P.D.A.I.)		401	Dirigenti d'Azienda
5	I.N.P.S. (ex ENPALS)		501	Lavoratori dello spettacolo
6	I.N.P.S. (ex I.P.O.S.T.)		601	Lavoratori Poste Italiane S.p.A.
7	Altro			

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 23 SETTEMBRE 2024

Firma

Marcello G. Magaldi

Autorizzazione per assegnisti

DIPARTIMENTO

Si esprime parere favorevole allo svolgimento del seguente

Insegnamento ufficiale/ integrativo:.....codice

..... da parte del Dott./Dott.ssa,

titolare di assegno per la collaborazione ad attività di ricerca per il progetto

..... presso il Dipartimento, nei limiti, alle

condizioni e con le modalità di cui all'Avviso di selezione n. del

per l'affidamento di insegnamenti/moduli ufficiali/integrativi a soggetti non strutturati presso

l'Università, ai sensi dell'art. 23, comma 2, Legge 30/12/2010, n. 240 e ai sensi dell'art. 5,

comma 1, D.R. N. 444 del 27.03.2013 Regolamento per lo svolgimento di attività didattica

ed il conferimento di incarichi di insegnamento nei corsi di laurea, laurea magistrale e di specializzazione.

Il Responsabile Scientifico

.....

Il Direttore del Dipartimento

.....

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA CIVILE, CHIMICA, E AMBIENTALE
(DICCA)**

Con riferimento alla richiesta di presentazione di Nulla Osta dell'Ente di appartenenza: **CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE – ISTITUTO DI SCIENZE MARINE**, di cui all'Avviso di selezione n.1 per l'affidamento dell'insegnamento/modulo ufficiale: "**Mixing processes in air and sea**", cod. **112037**,

CONSIDERATO che **all'art.58 comma 4 del Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro (CCNL) del 21 febbraio 2002**, modificato **dall'art.82 del CCNL del 19 aprile 2018** è previsto che i ricercatori possano impiegare fino a 160 ore annue aggiuntive rispetto all'orario di lavoro anche per attività di docenza, per le quali l'autorizzazione preventiva da parte dell'Ente, ove richiesta, è sostituita dalla preventiva comunicazione all'Ente medesimo da parte dell'interessato;

CONSIDERATO che per gli incarichi retribuiti va comunque richiesta l'autorizzazione preventiva ai sensi **dell'art.53 del D.Lgs n. 165/2001**, a meno che non si tratti di incarichi a titolo oneroso espressamente indicati dal **comma 6 del citato art.53** ed esclusi dall'obbligo di autorizzazione e che, anche per questi ultimi, tuttavia, è necessaria la comunicazione all'Amministrazione al fine di verificare potenziali profili di conflitto d'interessi;

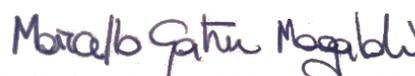
il sottoscritto **MAGALDI, MARCELLO G.**, nato a NORTH-KINANGOP (KENYA), l'11 marzo 1977 e attualmente residente in Via FRANCESCO SIVORI n.17, 19011 BONASSOLA (SP), Tel: 3391003511,

DICHIARA

- di aver già comunicato preventivamente e come da contratto, tramite il sistema Servizi in linea per il Personale (SIPER) del CNR, all'Ente di appartenenza, e contestualmente al Direttore dell'Istituto di Scienze Marine e all'Ufficio Stato Giuridico e Trattamento Economico del Personale del Consiglio Nazionale delle Ricerche, l'impiego di 20 ore per l'insegnamento oggetto dell'affidamento (rif. comunicazione n.17686 del 17 luglio 2024);
- di aver già ricevuto in data 19 luglio 2024 la Nota attestante la possibilità di svolgere l'incarico (rif. Repertorio n. INCE 2024/1571 – INCN 2024/1573) e qui allegata.

Data 23 SETTEMBRE 2024

Firma



Autorizzazione per dottorandi

DIPARTIMENTO

Si esprime parere favorevole allo svolgimento del seguente corso ufficiale/ integrativo:

.....

Insegnamento:.....codice

da parte del Dott./Dott.ssa

iscritto al Corso di Dottorato in presso il
Dipartimento, nei limiti, alle condizioni e con le modalità di cui all'Avviso di selezione
n. del (gg/mm/aaaa).....

per l'affidamento di attività didattica integrativa di insegnamenti/moduli ufficiali a soggetti
non strutturati presso l'Università, ai sensi dell'art. 23, comma 2, Legge 30/12/2010, n. 240
e ai sensi dell'art. 5, comma 1, D.R. n. 444 del 27.03.2013 Regolamento per lo
svolgimento di attività didattica ed il conferimento di incarichi di insegnamento nei corsi di
laurea, laurea magistrale e di specializzazione.

Il Coordinatore del Collegio dei docenti

.....