



DICHIARAZIONE PER ASSEGNO DI RICERCA art. 22 della L. 30/12/2010 n. 240.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____

Residente a _____ (Prov.) _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Domicilio Fiscale (se diverso) _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

che il pagamento delle competenze venga corrisposto secondo le seguenti modalità:

Versamento in C/C

CODICE IBAN _____

BANCA/POSTA _____ AGENZIA N _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____

DICHIARA

Agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS Legge 335/1995,

CHE

- ha provveduto all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art. 4, DL 166/96.
- provvederà all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art. 4, DL 166/96.

Firma _____



INOLTRE, DICHIARA DI

(barrare una delle opzioni)

- essere titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria** e/o di trattamento pensionistico (diretta o indiretta) o di reversibilità c/o l'Ente _____, quindi soggetto alla gestione contributiva **nella misura del 24%. In caso di variazioni** della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva
- non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria** e/o trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità, quindi, soggetto alla gestione contributiva **nella misura del 35,03%. In caso di variazioni** della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

Firma _____

- di **superare il limite di reddito annuo di € 105.014,00** e pertanto invita codesta Amministrazione a non operare la trattenuta contributiva gestione separata INPS.

Firma _____

PRENDE ATTO

che l'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona.

L'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato COLLABORATORI è pubblicata sul sito <https://www.unica.it/unica/it/utility/privacy.page>.

E dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato COLLABORATORI.

Firma _____

S'IMPEGNA

Inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati sollevando fin d'ora l'Università degli Studi di Cagliari da ogni responsabilità in merito.

ALLEGATI: _____

Cagliari, _____

FIRMA DELL'INTERESSATO
