



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

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

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____
Residente a _____ (Prov.) _____ CAP _____
Via _____ n. _____
Domicilio Fiscale (se diverso) _____
Tel. _____ FAX _____ e-mail _____

CHIEDE

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

<input type="checkbox"/> Versamento in C/C
CODICE IBAN _____
BANCA/POSTA _____ AGENZIA N _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____

DICHIARA

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

1) che ha **provveduto / provvederà** (cancellare l'ipotesi che non interessa) all'iscrizione alla gestione separata presso la sede competente INPS ex art. 4, DL 166/96.

• Firma _____

2) di

- 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 34,23 %.** **In caso di variazioni** della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

BARRARE UNA OPZIONE PRIMA DI FIRMARE

• Firma _____

3) di **superare il limite di reddito annuo di € 101.427,00** 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
