

**'AUTOCERTIFICAZIONE' INQUADRAMENTO FISCALE E PREVIDENZIALE**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e seguenti del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445  
Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione.

Università degli Studi di Parma  
[protocollo@unipr.it](mailto:protocollo@unipr.it)  
(a cura del Dipartimento di riferimento)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (matricola \_\_\_\_\_)

**consapevole delle conseguenze** nel caso di dichiarazioni non rispondenti al vero:  
decadenza dai benefici acquisiti; sanzioni penali (previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000)

● **studente** dell'Università di Parma iscritta/o regolarmente nell'**anno accademico 2018/2019**

corso di laurea magistrale in .....

corso di dottorato di ricerca in .....

(in conv.ne Univ. tà di \_\_\_\_\_ )

● **selezionata/o** con concorso pubblico per attività di **TUTORATO E DIDATTICO INTEGRATIVE, PROPEDEUTICHE E**

**DI RECUPERO** presso il Dipartimento di SCIENZE CHIMICHE, DELLA VITA E DELLA SOSTENIBILITA' AMBIENTALE

**DICHIARO**

**al fine di beneficiare dell'assegno** per tali attività, **finanziato con fondi Piano Nazionale Lauree Scientifiche a.a. 2017-18** (Decreto legge 105/2003 - Decreto Ministeriale MIUR 1047/2017 - MIUR Dipartimento per la Formazione Superiore e la Ricerca Decreto 359 del 4 marzo 2019)

Data di nascita	_____	Luogo di nascita	_____ (Prov. _____)
Cittadinanza	_____	Codice fiscale	_____
Partita Iva	_____	Indirizzo	_____
Luogo di Residenza	_____	Prov. e CAP	_____
Recapito telefonico	_____	Posta elettronica	<b><u>per ogni comunicazione istituzionale</u></b> _____@studenti.unipr.it

- di essere iscritta/o alla cassa previdenziale *Gestione separata INPS* (Istituto nazionale della previdenza sociale)  
 di provvedere all'iscrizione alla cassa previdenziale "Gestione separata" INPS entro 30 giorni dall'inizio attività

**oltre alla cassa previdenziale *Gestione separata INPS*:**

- di essere iscritta/o ad altra forma previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta (**indicare la cassa di previdenza o l'ente che eroga la pensione**): \_\_\_\_\_  
 di non essere iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria.

N.B: In caso di variazioni dei dati forniti nel presente modulo, lo stesso deve essere ricompilato e trasmesso al Dipartimento di riferimento. Va inoltre aggiornata anche la pagina personale in <https://unipr.esse3.cineca.it>

I dati forniti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.

