

'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

(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 a

corso di laurea magistrale a ciclo unico: anno 4°, 5°, 6° corso di laurea magistrale
 corso di dottorato di ricerca (in conv.ne Univ. tà di _____) scuola di professioni legali

● **selezionata/o** con concorso pubblico per attività: di TUTORATO DIDATTICHE INTEGRATIVE

presso il Dipartimento di _____

DICHIARO

al fine di beneficiare dell'assegno per tali attività, **finanziato dal Fondo Giovani** (art. 1 DL 105/03- L170/03)

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

di superare il massimale contributivo di euro 101.427 per il 2018 e, di conseguenza, chiede di non assoggettare l'assegno a contribuzione INPS.

Per il pagamento, chiedo:

accredito su conto corrente/bancario o postale *oppure* su carta prepagata **(NO libretti postali)**
(Con intestazione - anche- all'interessata/o)

Presso _____, Località _____ Prov. (____)

IBAN | _____

riscossione diretta solo presso filiali della Crédit Agricole Italia e solo per importi sino a € 999
(NB: munirsi di documento di identità e codice fiscale da esibire allo sportello.)

(luogo e data)

(firma leggibile con allegata copia documento di identità)

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 alla voce Privacy.