

scrivere con modalità pdf "compila e firma" o a mano in modo leggibile, e **unire copia documento di identità**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (autocertificazione)

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.

il dipartimento cura la trasmissione via protocollo@unipr.it

Direttore del Dipartimento

Area dirigit.le Economico Finanziaria, UUOO competenti

e, p.c. Area dirigit.le Didattica e servizi agli studenti

Unità organizzativa – Accoglienza e Orientamento

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)

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

DICHIARO

- di essere **studente** dell'Università di Parma iscritta/o regolarmente all'anno accademico **2019/2020** del
 corso di laurea magistrale a ciclo unico: anno 4°, 5°, 6° corso di laurea magistrale
 corso di dottorato di ricerca (in convenzione con l'Università di _____)
 scuola di professioni legali percorso formativo di 24 CFU

- vincitore di concorso per lo svolgimento di **attività**: di TUTORATO DIDATTICO-INTEGRATIVE

presso il Dipartimento di _____

- **l'assenza di incompatibilità e limiti** indicati nel Bando

Data di nascita	_____	Luogo di nascita	_____ (Prov. _____)
Cittadinanza	_____	Codice fiscale	_____
Partita Iva	_____	Indirizzo	_____
Luogo di Residenza	_____	Prov. e CAP	_____
Recapito telefonico	_____	Posta elettronica	per ogni comunicazione istituzionale _____@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 102.543,00 e di non essere quindi soggetto 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'interessato/a)

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.)

Mi impegno ad aggiornare tempestivamente sia la pagina personale in <https://unipr.esse3.cineca.it>, sia la presente dichiarazione, in caso di variazioni. Prendo atto che i dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma, in osservanza degli obblighi di legge di cui al "Codice in materia di protezione dei dati personali" - DLgs 196/2003 e del Regolamento Ue 679/2016 (GDPR)

Informativa consultata in www.unipr.it alla voce **Privacy**.

(luogo e data)

(firma leggibile con allegata copia della carta di identità)