



AUTOCERTIFICAZIONE DEI DATI PERSONALI PER INCARICATI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

DATI ANAGRAFICI E FISCALI - Indicare i dati utilizzati per la dichiarazione dei redditi

A

Cognome (come da tesserino del CODICE FISCALE) _____ Nome (da tesserino del CODICE FISCALE) _____

Data di nascita _____ Sesso _____ Luogo di nascita (per i nati all'estero indicare Stato e Città) _____ Prov. _____

Titolo di studio (obbligatorio) _____ Nazionalità _____

Codice Fiscale (italiano) OBBLIGATORIO _____ Codice identificativo estero utilizzato ai fini fiscali
----- OBBLIGATORIO

Indirizzo e-mail @unibg.it (obbligatorio) _____ Indirizzo e-mail privato (obbligatorio) _____

DICHIARA DI NON POSSEDERE UNA SEDE FISSA IN ITALIA
DICHIARA DI NON RISIEDERE NÉ DI AVERE DIMORA ABITUALE IN ITALIA O DOMICILIO IN ITALIA
PER UN PERIODO ANCHE NON CONTINUATIVO NELL'ANNO SOLARE SUPERIORE A 183 GIORNI

– Residenza:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. civico _____

– Recapito per le comunicazioni (compilare solo se diverso dalla residenza):

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. civico _____

INQUADRAMENTO FISCALE E DATI DELL'INCARICO

B

Tipologia dell'incarico **BORSA DI STUDIO TASSATA (art. 50 lettera C DPR 917/86 TUIR)**

Oggetto dell'incarico _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

C

AI FINI DEL CORRETTO ESITO DEL BONIFICO INDICARE SOLO CONTO O CARTA DI CUI SI È TITOLARI O COINTESTATARI

Per bonifici in Italia:

Tipologia _____

IBAN _____

Istituto bancario _____ Agenzia di _____

Per bonifici esteri:

Istituto bancario _____ Stato Estero _____

BIC/SWIFT (obbligatorio) _____

– Per bonifici europei o paesi aderenti:

IBAN _____

– Per bonifici extra- europei:

Account number _____ Routing number _____

Altri dati utili per il bonifico estero

CONVENZIONE PER EVITARE LA DOPPIA IMPOSIZIONE FISCALE**D**

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

di **NON AVVALERSI** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale

di **AVVALERSI** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e _____ indicare lo Stato Estero

A TAL FINE **ALLEGA ORIGINALE DEL CERTIFICATO FISCALE** ATTESTANTE LA NATURA DI CONTRIBUENTE NEL PAESE DI RESIDENZA, RILASCIATO DAL COMPETENTE UFFICIO FISCALE ESTERO SENZA IL QUALE NON SARA' POSSIBILE APPLICARE LA SUDETTA CONVENZIONE.

DICHIARA INOLTRE DI TROVARSI NELLE CONDIZIONI SOGGETTIVE ED OGGETTIVE PER AVVALERSI DELLA CONVENZIONE E DI ESONERARE L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BERGAMO DA QUALSIASI RESPONSABILITA' IN MERITO.

RICHIESTA DI DETRAZIONI (da compilare solo se il borsista non si avvale della convenzione)**E**

– **DETRAZIONE PER REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO ART. 13 TUIR:** ___ SI ___ NO

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di **NON** avere per l'anno in corso incarichi di qualsiasi genere in atto (conferiti o svolti nell'anno di riferimento) a carico della finanza pubblica italiana per importi superiori al limite massimo stabilito per il trattamento economico del Primo Presidente della Corte di Cassazione (dal 01/05/2014 € 240.000,00), ai sensi dell'art. 23-ter del D.L. 06/12/2011 n. 201;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- **di impegnarsi a comunicare prima della liquidazione del compenso, qualsiasi modifica di quanto dichiarato.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, RGPD), nonché del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, si informa che L'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dall'interessato: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla gestione del rapporto di lavoro o dell'incarico conferito, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile alla pagina <https://www.unibg.it/privacy-e-protezione-dei-dati-personali> del sito web d'Ateneo

Luogo e data _____ Firma autografa del dichiarante _____