



**DICHIARAZIONE 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 risulta dal tesserino del CODICE FISCALE)

Nome (come risulta dal tesserino del CODICE FISCALE)

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita (per i nati all'estero indicare Stato e Città di nascita)

Prov.

Titolo di studio (OBBLIGATORIO)

Nazionalità

Codice Fiscale

Indirizzo e-mail (OBBLIGATORIO)

Recapito telefonico

• **Residenza**

Comune

Prov.

CAP

Indirizzo

N° Civico

• **Domicilio fiscale - indirizzo per la dichiarazione dei redditi (compilare solo se diverso dalla 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**

INQUADRAMENTO FISCALE

ASSEGNO DI RICERCA

OGGETTO DELL'INCARICO:

PERIODO DELLA PRESTAZIONE

DATA INIZIO

DATA FINE

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

**C**

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

CONTO CORRENTE BANCARIO

BANCO POSTA

CARTA PREPAGATA

IBAN

Istituto Bancario

Agenzia di

BONIFICO ESTERO

STATO ESTERO

Istituto Bancario

BIC/SWIFT (Obbligatorio)

IBAN (PER BONIFICI EUROPEI O PAESI ADERENTI)

ACCOUNT NUMBER (PER BONIFICI EXTRA-EUROPEI)

ROUTING NUMBER (PER BONIFICI EXTRA-EUROPEI)

ALTRI DATI UTILI PER IL BONIFICO ESTERO

Il/la sottoscritto/a ai fini della copertura previdenziale DICHIARA di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione separata Inps, nella misura del:

(selezionare obbligatoriamente un'opzione)

- 24% in quanto già iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria cioè diversa dalla Gestione separata Inps indicare la cassa (da elenco a discesa)
- 24% in quanto titolare di pensione diretta (per anzianità, invalidità o vecchiaia)
- 24% in quanto titolare di pensione di reversibilità erogata da qualsiasi cassa previdenziale
- 34,23% in quanto non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria
- di aver percepito nell'anno corrente compensi superiori a € 101.427,00 con versamento contributivo presso la Gestione Separata Inps, pertanto richiede la non applicazione del contributo

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale modifica dell'aliquota o della cassa sopra indicate al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e consentire il versamento degli importi dovuti all'Inps, sollevando codesto Ente da oneri e responsabilità per l'omesso involontario versamento in caso di mancata comunicazione.**

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 e di impegnarsi a comunicare prima della liquidazione del compenso, qualsiasi modifica di quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_  
Luogo, giorno, mese , anno

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del vigente Regolamento di Ateneo in materia di protezione dei dati personali, l'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla gestione dell'incarico, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile alla pagina [http://www.unibg.it/struttura/struttura.asp?cerca=web\\_privacy](http://www.unibg.it/struttura/struttura.asp?cerca=web_privacy) del sito web d'Ateneo.

\_\_\_\_\_  
Luogo, giorno, mese , anno

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

INPS - Fondo pensioni Lavoratori Dipendenti (dipendenti settore privato)  
INPS - ex gestione INPDAP - Dipendenti Enti locali e Amministrazioni dello Stato  
INPS - Artigiani  
INPS - Commercianti  
INPS - Coltivatori diretti – mezzadri  
INPS - Versamenti volontari  
INPS - Versamenti figurativi (CIG, ecc.)  
INPS - ex gestione ENPALS Cassa lavoratori dello spettacolo  
Cassa Dottori Commercialisti  
Cassa Ragionieri  
Cassa Ingegneri e Architetti  
Cassa Geometri  
Cassa Forense (Avvocati)  
Cassa Consulenti del Lavoro  
Cassa Notai  
Cassa Medici  
Cassa Farmacisti  
Cassa Veterinari  
Cassa Chimici  
Cassa Agronomi  
Cassa Geologi  
Cassa Attuari  
Cassa infermieri professionali, Assistenti sanitari, Vigilatrici d'infanzia  
Cassa Psicologi  
Cassa Biologi  
Cassa Periti industriali  
Cassa Agrotecnici, Periti agrari  
Cassa Giornalisti  
Fondi speciali  
Cassa dirigenti d'azienda  
Cassa Lavoratori delle Poste italiane