ALLEGATO 2– SCHEDA FISCALE E PREVIDENZIALE
ATTIVITÁ DI TUTORATO

(DA COMPILARE SOLO A CURA DEI VINCITORI E PRESENTARE AL MOMENTO DELLA FIRMA DEL CONTRATTO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

M		F

Cognome _____ Nome _____Sesso

Comune oppure Stato Estero di nascita_____(Prov.____)

Luogo e data di nascita_____

Codice Fiscale: □□□□□□□□□□□□□□□□

Residenza anagrafica: Comune _____ (Prov. _____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ Stato_____

Recapito telefonico _____ Email _____

Domicilio fiscale al 01/01/2018*(se diverso dalla residenza):*

Comune _____ (Prov. _____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. ___

DICHIARA

(barrare una delle seguenti alternative)

□ di avere già aperto la posizione contributiva alla Gestione Separata INPS

□ di aprire la posizione contributiva alla Gestione Separata INPS non prima dell'inizio dell'attività lavorativa *(Ricordiamo che la presentazione della domanda d'iscrizione dovrà avvenire esclusivamente tramite internet, collegandosi al sito www.inps.it, o chiamando il numero gratuito 803164. Ricordiamo inoltre che se si è già iscritti non serve la comunicazione all'INPS).*

DICHIARA inoltre

(barrare una delle seguenti alternative)

□ di essere iscritto/a ad altra forma pensionistica obbligatoria, Cassa previdenziale _____ (soggetto alla contribuzione INPS al 24%)

□ di **non** essere titolare di pensione né assicurato con altre forme obbligatorie (soggetto a contribuzione INPS del 31,72%)

CHIEDE

di riscuotere i propri emolumenti nella modalità sotto indicata**:**

□ ACCREDITO SUL C/C (intestato a sé stesso)

NUMERO _____

CIN _____ ABI _____ CAB _____

IBAN

BANCA _____

Si ricorda che la presente richiesta/dichiarazione deve essere congruente con quelle eventualmente già presentate o che si presenteranno nell'anno 2018 all'Università degli Studi di Messina (Dipartimento, Centro, Struttura, ecc.).

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modifiche al regime contributivo e/o fiscale, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri e responsabilità dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

Messina, _____

Firma _____

I dati della presente comunicazione saranno trattati in conformità al Titolo III, capo I e II del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia diprotezione dei dati personali) al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Messina.
Messina, _____

Firma _____