

ALLEGATO 3– SCHEDA FISCALE E PREVIDENZIALE ATTIVITÀ 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 01/01/2019 (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 _____

Il trattamento dei dati personali dei candidati sarà effettuato con modalità conformi al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016 e nel rispetto dei principi e delle disposizioni sulla tutela della riservatezza stabiliti dal Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e s.m.i..
 La relativa informativa, consultabile in fase di presentazione della domanda, è disponibile nella sezione privacy di Ateneo raggiungibile al link <http://www.unime.it/it/ateneo/privacy>

Messina, _____

Firma _____