

DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER I COLLABORATORI ESTERNI

Io sottoscritto/a GIANNETTO ANGELA Tel. 349/3732040-095/2863354

codice fiscale: 

G	N	N	N	G	L	7	2	R	4	1	C	3	5	1	C
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 e-mail angela.giannetto@unime.it

o (se residente all'estero) codice identificativo estero (\*): \_\_\_\_\_

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

- di essere nato/a il 

0	1	1	0	1	9	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---

 città CATANIA prov. CT
- di essere residente in via/piazza VIA DA BORMIDA nr. 4  
C.A.P. 

9	5	0	1	8
---	---	---	---	---

 città RIPOSTO prov. CT
- di avere domicilio a \_\_\_\_\_
- di essere titolare del seguente numero di partita IVA 

0	5	3	0	3	8	1	0	8	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- di essere iscritto all'albo o elenco professionale DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE SICILIA
- di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale ENPAP
- di essere dipendente di un Ente pubblico (\*\*) o privato : \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.A.P. 

--	--	--	--	--

 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di svolgere attualmente la seguente professione PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA
- (se residente all'estero) di avvalermi/ non avvalermi della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza) \_\_\_\_\_ (\*\*\*)
- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione:

COORDINATE BANCARIE IBAN – Accredito su c/c bancario intestato o cointestato al collaboratore

ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB																					
I	T	3	5	N	0	1	0	3	0	8	3	9	5	0	0	0	0	0	0	8	4	7	6	6	9

istituto bancario MONTE DEI PASCHI DI SIENA N° agenzia GIARRE

indirizzo PIAZZA DUOMO città GIARRE C.A.P. 

9	5	0	1	8
---	---	---	---	---

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA A FINI PREVIDENZIALI

In relazione all'incarico conferitomi il 

1	7	0	4	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

con decorrenza dal 

1	7	0	4	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

 al 

2	6	0	6	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

e consistente nella seguente prestazione DOCENZA DI "ELEMENTI DI PSICOLOGIA" PER UN TOTALE DI N° 9 ORE

## dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

### 1. (incarico professionale):

di essere titolare di partita IVA dal 08/09/2015;

2. (incarico di collaborazione coordinata e continuativa/ collaborazione a progetto) di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo:

contributo INPS pari al 30,72% del reddito imponibile;

contributo INPS pari al 23,50% del reddito imponibile, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o titolare di pensione diretta;

### 3. (incarico occasionale):

di non essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 e 2 perché trattasi di prestazione occasionale;

di essere soggetto al regime contributivo di cui al punto 2 pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo già percepito per l'anno 2015 un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore a 5.000,00 Euro.

(Qualora si superi l'importo di 5.000,00 Euro con il presente incarico, si dichiara la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: \_\_\_\_\_ Euro).

**NOTA:** non rientrano nel conteggio per determinare l'importo dei 5.000,00 Euro, i redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti a progetto e rapporti di lavoro subordinato.

> Il sottoscritto dichiara di chiedere l'applicazione della seguente aliquota fiscale:

23%       27%       38%       41%       43%

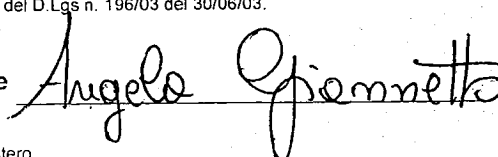
#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Università degli Studi di Messina, informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Università degli Studi di Messina. L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università degli Studi di Messina di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

I dati sopra richiesti verranno trattati, dall'Università degli Studi di Messina, in qualità di titolare del trattamento. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati. Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art.24 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03.

Data 07/11/2015

Il Collaboratore



#### NOTE PER LA COMPILAZIONE:

(\*) Codice da indicare obbligatoriamente da parte dei collaboratori residenti all'estero.

(\*\*) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università degli Studi di Messina, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art 53 D.Lgs. 165/2001.

(\*\*\*) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla domiciliazione fiscale o residenza del collaboratore.