



**DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI SOGGETTI TITOLARI DI  
ASSEGNI DI RICERCA/BORSE DI DOTTORATO/ASSEGNI PER ATTIVITA' DI TUTORATO**

**SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	NOME	SESSO	
		M	F

DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA o STATO ESTERO	PROVINCIA (sigla)

**CODICE FISCALE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**RESIDENZA:**

VIA E NUMERO	COMUNE	CAP	PROVINCIA (sigla)

**DOMICILIO FISCALE:** (da compilarsi solo se diverso dalla residenza *Nota: Le persone fisiche residenti nel territorio dello Stato hanno il domicilio fiscale nel comune nella cui anagrafe sono iscritte (...) Le cause di variazione del domicilio fiscale hanno effetto dal sessantesimo giorno successivo a quello in cui si sono verificate (art. 58 D.P.R. 600/73).*)

VIA E NUMERO	COMUNE	CAP	PROVINCIA (sigla)

**RECAPITI**

TELEFONO CASA	TELEFONO UFFICIO	CELLULARE

**@MAIL** (\* dato necessario ai fini della ricezione della Certificazione Unica CU)

--

in qualità di (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

- titolare di ASSEGNO DI RICERCA \_\_\_\_\_;
- titolare di BORSA DI DOTTORATO \_\_\_\_\_;
- titolare di ASSEGNO PER L'INCENTIVAZIONE DELLE ATTIVITA' DI TUTORATO di cui all'articolo1, comma 1, lettera b), del Decreto-Legge 9 maggio 2003, n. 105, convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 luglio 2003, n. 170,



DICHIARA, sotto la propria responsabilità,

**SEZIONE B – DATI PREVIDENZIALI**

Prende atto che il compenso è soggetto al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata presso l'INPS. e, a tal fine, dichiara di essere soggetto/a:

al contributo G.S. INPS nella misura piena del 35,03% (*aliquota vigente dal 1.1.2022*) in quanto soggetto privo di altra copertura previdenziale;

al contributo G.S. INPS nella misura ridotta del 24% in quanto:

soggetto provvisto di altra tutela pensionistica obbligatoria, di seguito specificata:  
(*specificare cassa previdenziale: es. INPS-dipendenti pubblici, INPS-lavoratori dipendenti, CPA etc.*)

\_\_\_\_\_dalla data del \_\_\_\_\_,

soggetto titolare di pensione  diretta  indiretta o reversibilità.

Dichiara, altresì:

di essere già iscritto alla G.S. INPS;

di non essere iscritto alla G.S. INPS e che provvederà alla relativa iscrizione a decorrere dalla data di inizio del presente incarico.

**CHIEDE, INOLTRE, CHE GLI ORDINATIVI DI PAGAMENTO EMESSI, A PROPRIO FAVORE, DALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO, VENGANO ESTINTI MEDIANTE**

(*barrare la modalità richiesta, specificando gli ulteriori dati*)

**per cassa (solo se l'importo netto del compenso non è superiore ai limiti di legge)**, presso gli sportelli dell'Istituto Cassiere dell'Università degli Studi del Sannio;

**assegno circolare non trasferibile**, da spedire a cura dell'Istituto cassiere all'indirizzo di residenza con spese a proprio carico;

**accredito su conto corrente** intestato o cointestato, intrattenuto presso l'Istituto bancario / Banco Posta

\_\_\_\_\_, Agenzia di \_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, COMUNE \_\_\_\_\_,

**COORDINATE BANCARIE IBAN** (codice composto da 27 caratteri alfanumerici)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	numero conto

**CODICE BIC OBBLIGATORIO PER BONIFICI ESTERI** (codice composto da 8 o 11 caratteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Attenzione**, al fine di evitare disguidi nell'accredito dei compensi, i campi sopra indicati devono essere compilati in modo corretto e completo. In caso di dubbio, contattare la propria filiale bancaria. Si precisa che le commissioni bancarie relative al bonifico sono a carico del beneficiario.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad attenersi a quanto sopra dichiarato, nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando l'Università degli Studi del Sannio da qualsiasi ed ogni responsabilità in merito.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1)

1) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure trasmettere a mezzo di posta elettronica non certificata al seguente indirizzo e-mail: [ufficio.stipendi@unisannio.it](mailto:ufficio.stipendi@unisannio.it), corredato da una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei dati personali raccolti avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo al seguente indirizzo: <https://www.unisannio.it/it/ateneo/amministrazione/privacy>.