



**All'Università degli Studi del Sannio
Unità Organizzativa Stipendi e altri Compensi**

Il/La sottoscritto/a _____,

Codice Fiscale

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

in servizio presso l'Università degli Studi del Sannio, con la qualifica di _____,

CHIEDE

di considerare, ai fini del calcolo delle detrazioni fiscali da riconoscere in busta paga, per l'anno _____ e per gli anni successivi, salvo comunicazione contraria, un reddito presunto, annuo lordo, pari ad € _____, con la precisazione che, ai fini delle operazioni di conguaglio fiscale di fine anno, dovrà essere considerato il reddito di lavoro dipendente effettivamente percepito dall'ateneo.

Dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione riguardante i dati su indicati.

Data

Firma

_____ (1)

1) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure trasmettere a mezzo di posta elettronica non certificata al seguente indirizzo: ufficio.stipendi@unisannio.it. In tale caso il modello deve essere 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>.