

REPUBBLICA ITALIANA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI "PARTHENOPE"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 - 47, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Mod. A- scheda per l'acquisizione dei dati personali e per il trattamento dei dati fiscali e previdenziali
SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

COD. FIN. COD. CINECA. ANNO FIN.

E' la prima volta che viene compilata questa scheda? _____ (si/no) oppure La scheda è per comunicare variazioni _____ (si/no)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____ SESSO _____
STATO CIVILE _____ RESIDENTE IN _____
VIA _____ N. _____ C.A.P. _____
TEL. _____ / _____ cell. _____ CITTADINANZA _____
COD. FISC. _____ DOMICILIO FISCALE _____
TITOLO DI STUDIO _____ ISTITUTO DELL'ATENEO DAL QUALE HA RICEVUTO IL
CONFERIMENTO DI INCARICO: _____

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEI PAGAMENTI

- Mandato con pagamento diretto riscuotibile presso l'Ente Cassiere dell'Ateneo: Banco di Napoli S.p.A., Filiale 00153, Via Forno Vecchio, 36 – 80134 NAPOLI (solo per pagamenti inferiori a €.1000,00);
- Accredito su **c/c personale** acceso presso _____ Ag. n. _____ Città _____

IBAN: COORDINATE BANCARIE					
SIGLA INTERNAZ	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	CONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMAZIONI SULLA POSIZIONE LAVORATIVA

(SOLO PER PERSONALE ESTERNO - NON DIPENDENTE DELL'ATENEO)

LAVORATORE DIPENDENTE _____ (SI/NO) * LIBERO PROFESSIONISTA _____ (SI / NO) N. Partita IVA _____

* **nel caso di dipendente pubblico, allegare l'autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza.**

Il sottoscritto dichiara di non superare il limite massimo retributivo previsto ex art. 23-ter, D.L.6/12/2011 n.201 (conv. L.22/12/2011 n.214).

EROGANTE STIPENDIO _____

SEDE DI LAVORO (Via, Cap. e Città) _____

ALIQUOTA IRPEF DA APPLICARE _____ % e-mail _____ @ _____

Napoli, FIRMA

Si autorizza il trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali e nei limiti di legge (art.13 D.Lgs 196/03).

Il modello va compilato accuratamente in ogni sua parte; ogni variazione va comunicata tempestivamente.

E' OBBLIGATORIO allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità.