



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Per informazioni vedi a pag.3 i Contatti.

ASSEGNISTI DI RICERCA

Il sottoscritto/a (se cittadino italiano o equiparato, comunitario o extracomunitario che possa avvalersi dell'autocertificazione, ai sensi e nei limiti di legge)

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici conseguenti a qualsiasi provvedimento o atto dell'Amministrazione emesso sulla base di dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000

RILASCIA LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

SEZIONE 1 - DATI ANAGRAFICI (personal data)

Cognome <i>Surname</i>										
Nome <i>Name</i>								Sesso <i>Sex</i>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Luogo di Nascita <i>Place of Birth</i>	Comune <i>City</i>								Prov.	
Data di Nascita <i>Date of birth</i>		/		/		Stato <i>Country</i>				
Cittadinanza <i>Citizenship</i>										
Permesso di soggiorno (da allegare in copia) <i>Residence permit (copy to be enclosed)</i>	Valido fino al <i>Valid until</i>			/		/				
	Motivazione									
Residenza/ Domicilio fiscale <i>Permanent tax address</i>	Stato <i>Country</i>									
	Comune <i>City</i>								Prov	
	Indirizzo <i>Address</i>							N.	Cap	
Residenza/ Domicilio fiscale al 01/01/2015 <i>Permanent tax address at 01/01/2015</i>	Stato <i>Country</i>									
	Comune <i>City</i>								Prov	
	Indirizzo <i>Address</i>							N.	Cap	
Domicilio (Solo se diverso da residenza) Address (only if different from above)	Stato <i>Country</i>									
	Comune <i>City</i>								Prov	
	Indirizzo <i>Address</i>							Cap		



Titolo di studio <i>Education degree</i>		
Telefono <i>Phone number</i>	Cellulare <i>Mobile</i>	Fax <i>Fax number</i>

Telefono, cellulare e fax possono su richiesta essere inseriti nel sito Web d'ateneo.

E-Mail pubblica (<i>public</i>)	E-Mail privata (<i>private</i>)
--	--

Codice fiscale (allegare fotocopia) <i>Italian tax reference number (enclose copy)</i>
--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

An Italian tax reference by taking a personal document (passport or identity card) along to the Agenzia delle Entrate: http://www1.agenziaentrate.it/indirizzi/agenzia/uffici_locali/lista.htm?m=2&pr=TS

SEZIONE 2 - DATI FISCALI, PREVIDENZIALI ,ASSISTENZIALI)-

Il sottoscritto/a DICHIARA DI ESSERE (compilare la sezione che interessa)					
Sez. A	Di essere dipendente di azienda privata			Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Di essere dipendente del seguito ente pubblico:				
	Di essere dipendente Pubblico con obbligo di presentazione di nulla osta al proprio ente ai sensi dell'art. 53 D. Lgs. 165/2001 (devono allegare il nulla osta tutti i dipendenti di enti pubblici anche se in aspettativa, ad eccezione di quelli con rapporto di lavoro part-time non superiore al 50%)			Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	A tempo indeterminato	Dal	A tempo determinato	Dal	Al
	In regime di part-time	Percentuale	83,33 <input type="checkbox"/>	66,67 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>

Sez. B	DI ESSERE ISCRITTO AD UNA CASSA OBBLIGATORIA PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI: (se si barrare la casella che interessa nell'elenco)			Si <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	1 - Inps		<input type="checkbox"/> 309	Farmacisti	
	<input type="checkbox"/> 101	Fondo pensioni lavoratori dipendenti	<input type="checkbox"/> 310	Veterinari	
	<input type="checkbox"/> 102	Artigiani	<input type="checkbox"/> 311	Chimici	
	<input type="checkbox"/> 103	Commercianti	<input type="checkbox"/> 312	Agronomi	
	<input type="checkbox"/> 104	Coltivatori diretti, mezzadri e coloni	<input type="checkbox"/> 313	Geologi	
	<input type="checkbox"/> 105	Versamenti volontari	<input type="checkbox"/> 314	Attuari	
	<input type="checkbox"/> 106	Versamenti figurativi (Cassa integrazione guadagni ecc..)	<input type="checkbox"/> 315	Infermieri professionali, assistenti sanitari, vigilatrici d'infanzia	
	<input type="checkbox"/> 107	Fondi speciali	<input type="checkbox"/> 316	Psicologi	
	2 - Inps (ex gestione INPDAP)		<input type="checkbox"/> 317	Biologi	
	<input type="checkbox"/> 201	Dipendenti EE. Locali, Enti pubblici non economici, Amm.ni dello Stato	<input type="checkbox"/> 318	Periti Industriali	
	3 - Casse Previdenziali Professionisti Autonomi		<input type="checkbox"/> 319	Agrotecnici, Periti agrari	
	<input type="checkbox"/> 301	Dottori commercialisti	<input type="checkbox"/> 320	Giornalisti	
	<input type="checkbox"/> 302	Ragionieri	4- Inps (ex gestione Inpdai)		
	<input type="checkbox"/> 303	Ingegneri ed architetti	<input type="checkbox"/> 401	Dirigenti d'azienda	
	<input type="checkbox"/> 304	Geometri	5 - Inps (ex gestione Enpals)		
	<input type="checkbox"/> 305	Avvocati	<input type="checkbox"/> 501	Lavoratori dello spettacolo	
	<input type="checkbox"/> 306	Consulenti del lavoro	6 - Inps (ex gestione Ipost)		
<input type="checkbox"/> 307	Notai	<input type="checkbox"/> 601	Lavoratori Poste Italiane		
<input type="checkbox"/> 308	Medici	ALTRO			



Sez. C	Di essere iscritto alla gestione separata INPS di cui alla L.335/1995 – art. 2 c.26 <i>(si segnala che la prestazione verrà comunque assoggettata alla ritenuta INPS stante l'obbligatorietà di iscrizione alla Gestione separata)</i>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Di percepire nell'anno 2015 compensi assoggettati alla gestione separata INPS superiori a Euro 100.324,00	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

SEZIONE 3 - Modalità di pagamento (Terms of Payment)

MODALITA' DI PAGAMENTO - Barrare la casella che interessa - tick the appropriate box											
<input type="checkbox"/>	Accreditamento su C/C italiano, intestato o co-intestato (codice IBAN obbligatorio) <i>for payment into an Italian current account</i>										
<input type="checkbox"/>	Carta prepagata (codice IBAN obbligatorio) abilitata all'accredito <i>for payment through prepaid card</i>										
CODICE IBAN											
Paese	Check Digit	Cin	ABI			CAB			n. conto corrente		
Paese: 2 caratteri alfabetici IT per Italia					Check Digit: 2 caratteri numerici						
CIN: 1 carattere alfabetico					codice ABI: 5 caratteri numerici						
CAB: 5 caratteri numerici					c/corrente: 12 caratteri alfanumerici (No caratteri speciali / -)						

Allegati del Foglio Notizie: n. _____

Documents enclosed: n. _____

<input type="checkbox"/>	Permesso soggiorno <i>Resident permit</i>	<input type="checkbox"/>	fotocopia Codice Fiscale <i>Photocopy of italian tax number</i>
<input type="checkbox"/>	fotocopia Documento di identità <i>Photocopy of identity card</i>		

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione relativa ai dati comunicati al seguente indirizzo (Any change in these data will be speedily communicated to the following address) :

Magnifico Rettore - Università degli Studi di Trieste - P.le Europa 1 - 34127 Trieste

Data _____ Firma leggibile (*signature*).....

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs.n. 196 del 30 giugno 2003, di aver preso visione dell'informativa allegata relativa al trattamento dei propri dati personali.

Data _____ Firma leggibile (*signature*).....

CONTATTI - For further information, please contact

Sez. 1 – Rip. Personale docenti non di ruolo – Giuliana Giordano – tel. 040 558 2501 Fax 040 558 7998 Email: docnruolo@amm.units.it	Sez. 2 e 3 - Rip. Stipendi e compensi – Marco Barelli – tel. 040-558 7784 fax 040-558 7887 Email: stipendi@amm.units.it
---	--



Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 – Codice in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 - *Codice in materia di protezione dei dati personali*, che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, di seguito definito "codice", si informa su quanto segue:

1. TRATTAMENTO DEI DATI

Per trattamento si intende qualunque operazione o complesso di operazioni effettuate, anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati personali, anche se non registrati in una banca dati.

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali è finalizzato all'espletamento da parte dell'Università degli Studi di Trieste, delle funzioni istituzionali e dei compiti previsti dalla legge, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza. La normativa contenuta nel codice prevede che l'Università degli Studi di Trieste, come ogni altro Ente Pubblico, provveda, nell'ambito dello svolgimento delle funzioni istituzionali, al trattamento dei dati personali, senza la necessità di chiedere il consenso dell'interessato. Nel trattare i dati il soggetto pubblico osserva i presupposti e i limiti stabiliti dal codice, anche in relazione alla diversa natura dei dati medesimi.

3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali oggetto di trattamento sono:

- a) trattati in modo lecito e secondo correttezza;
- b) raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi;
- c) esatti e, se necessario, aggiornati;
- d) pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- e) conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

I dati personali trattati in violazione della disciplina rilevante in materia di trattamento di dati personali non possono essere utilizzati.

4. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati, in quanto trattati soltanto al fine di adempiere le funzioni istituzionali dell'Università, è obbligatorio. L'eventuale rifiuto al conferimento determina, pertanto, l'impossibilità da parte dell'Amministrazione ad adempiere alle proprie funzioni istituzionali e quindi l'impossibilità per l'interessato di beneficiare degli eventuali servizi e/o prestazioni richiesti.

5. SOGGETTI DESTINATARI DELLA COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

Qualora sia previsto da una disposizione di legge o di regolamento ovvero sia necessario per l'adempimento delle funzioni istituzionali i dati personali trattati dall'Università di Trieste possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici.

La comunicazione di dati a soggetti privati è effettuata esclusivamente qualora prevista da una norma di legge o di regolamento.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto:

- a) di conoscere l'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e alla loro comunicazione in forma intelligibile;
- b) di essere informato dal titolare circa le finalità del trattamento;
- c) di ottenere dal titolare la conferma, l'aggiornamento, l'integrazione ovvero la rettifica dei propri dati;
- d) di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ovvero il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- e) di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento di dati che lo riguardano.

Tali diritti sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato.

L'interessato, in caso di mancata soddisfazione della richiesta da parte dei suddetti soggetti, può far valere i propri diritti adendo l'Autorità giudiziaria ovvero tramite ricorso al Garante.

7. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Trieste in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, il Magnifico Rettore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Università.

Responsabili del trattamento dei dati sono i Responsabili pro-tempore delle strutture didattiche, di ricerca e di servizio in cui si articola l'Ateneo.

INFORMATIVA su Cedolino e CUD Online

Si informa che, da Novembre 2009, questo Ateneo ha predisposto la distribuzione dei **Cedolini e del Cud** in formato elettronico.

A partire da Marzo 2010 questa nuova modalità sostituirà completamente l'invio cartaceo.

Tutte le informazioni sono reperibili alla seguente pagina:

<http://www.units.it/intra/personale/cedolino/>

In concomitanza con ogni pagamento verrà inviato all'indirizzo mail, fornito al momento della stipula del contratto, l'avviso di pubblicazione del cedolino. Coloro che hanno optato per la modalità d'incasso in Contanti avranno 3 mesi di tempo per riscuotere i compensi, presentandosi muniti di documento di identità, presso qualsiasi agenzia sul territorio nazionale dell'istituto bancario UNICREDIT BANCA SPA.

I collaboratori troveranno inoltre riportati sul cedolino gli estremi del/dei contratti ai quali il pagamento si riferisce (protocollo e data).