

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

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)

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'ATENEIO 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 €1.000,00);
- ☐ Accredito su **c/c personale** acceso presso _____ Ag. n. _____ Città _____

[illegible]

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.