

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

COD. FIN. COD. CINECA. ANNO FIN.

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

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:

☐ 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 _____

IBAN: COORDINATE BANCARIE																			
SIGLA INTERNAZ	CIN IBAN	CIN	ABI					CAB				CONTO							

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

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.