

Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Dipartimento Gestione Risorse Finanziarie
Area Borse di studio e gestione contabile,
Convenzioni e prestazioni conto terzi
Palazzo Ateneo
P.zza Umberto I, 1
70121 BARI

**DICHIARAZIONE RESA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DEL CONTRIBUTO
PREVIDENZIALE INPS DI CUI ALLA LEGGE 8 AGOSTO 1995, N. 335.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

alla via _____

Iscritto alla **Scuola di dottorato di ricerca** in _____

_____ **Indirizzo in** _____
XXVIII ciclo.

DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000 E SUCCESSIVE
MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI ¹:

- di essere iscritto alla Gestione Separata INPS della sede di _____ per il versamento del contributo previdenziale (Legge 335/95);
- di non essere iscritto ad alcun albo o elenco per l'esercizio di attività di lavoro autonomo;
- di essere iscritto all'albo dei _____ di _____;
- di non essere titolare di altra copertura previdenziale (il contributo pertanto sarà nella misura del 27,72%)
- di essere titolare di altra copertura previdenziale in qualità di _____, ovvero di essere titolare di pensione indiretta (il contributo applicato sarà pertanto nella misura complessiva del 20%).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile da apporre per esteso

¹ **Barrare le caselle interessate.**