

**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 al Corso **di dottorato di ricerca** in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ XXIX ciclo.

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

- 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

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Barrare le caselle interessate.