



Università degli Studi di Bari Aldo Moro  
Direzione Risorse Umane  
Sezione Emolumenti  
U.O. Borse e Assegni di Ricerca,  
Contratti di Collaborazione  
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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_XXXVI 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 sarà nella misura del 34,23% da luglio 2017 e del 34,23 da gennaio 2018);
- 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 24,00%).

*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.