



AUTOCERTIFICAZIONE DEI DATI PERSONALI PER INCARICATI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

DATI ANAGRAFICI E FISCALI - Indicare i dati utilizzati per la dichiarazione dei redditi

A

Cognome (come da tesserino del CODICE FISCALE) Nome (da tesserino del CODICE FISCALE)

Data di nascita Sesso Luogo di nascita (per i nati all'estero indicare Stato e Città) Prov.

Titolo di studio (obbligatorio) Nazionalità

Codice Fiscale Stato civile - se coniugati compilare i dati nella sezione D
OBBLIGATORIO

Indirizzo e-mail @unibg.it (obbligatorio) Indirizzo e-mail privato (obbligatorio) Recapito telefonico

- Residenza:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. civico _____

- Domicilio fiscale - indirizzo indicato nella dichiarazione dei redditi (compilare solo se diverso dalla residenza):

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. civico _____

- Recapito per le comunicazioni (compilare solo se diverso dalla residenza):

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. civico _____

INQUADRAMENTO FISCALE E DATI DELL'INCARICO

B

Tipologia dell'incarico **BORSA DI STUDIO TASSATA (art. 50 lettera C DPR 917/86 TUIR)**

Oggetto dell'incarico _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

C

AL FINI DEL CORRETTO ESITO DEL BONIFICO INDICARE SOLO CONTO O CARTA DI CUI SI È TITOLARI O COINTESTATARI

Per bonifici in Italia:

IBAN _____

Istituto bancario _____ Agenzia di _____

Per bonifici esteri:

Istituto bancario _____ Stato Estero _____

BIC/SWIFT (obbligatorio) _____

- Per bonifici europei o paesi aderenti:

IBAN _____

- Per bonifici extra- europei:

Account number _____ Routing number _____

Altri dati utili per il bonifico estero

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di avere diritto alle seguenti detrazioni per l'intera durata del rapporto di lavoro:

- **DETRAZIONE PER REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO ART. 13 TUIR:** ___ SI ___ NO
(in caso di rinuncia alle detrazioni non verrà riconosciuto il trattamento integrativo della retribuzione art. 1 D.L. n. 3/2020)
- **EROGAZIONE DEL TRATTAMENTO INTEGRATIVO** (per redditi fino a 15.000 €)
 - ___ RINUNCIO AL TRATTAMENTO INTEGRATIVO
 - ___ RICHIEDO L'EROGAZIONE DEL TRATTAMENTO INTEGRATIVO SOLO IN SEDE DI CONGUAGLIO DI FINE ANNO O DI FINE RAPPORTO

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di NON avere per l'anno in corso incarichi di qualsiasi genere in atto (conferiti o svolti nell'anno di riferimento) a carico della finanza pubblica italiana per importi superiori al limite massimo stabilito per il trattamento economico del Primo Presidente della Corte di Cassazione (dal 01/01/2024 € 243.442,58), ai sensi dell'art. 23-ter del D.L. 06/12/2011 n. 201;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- **di impegnarsi a comunicare prima della liquidazione del compenso, qualsiasi modifica di quanto dichiarato.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, RGPD), nonché del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, si informa che L'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dall'interessato: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla gestione del rapporto di lavoro o dell'incarico conferito, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile alla pagina <https://www.unibg.it/privacy-e-protezione-dei-dati-personali> del sito web d'Ateneo

Luogo e data _____

Firma autografa del dichiarante _____