

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in relazione al contratto d'opera occasionale stipulato in data \_\_\_\_\_ con il Dipartimento di Bioscienze, Biotecnologie e Biofarmaceutica, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia:

### DICHIARA

ai fini di ottemperare a quanto disposto dall'art.44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla legge 24 novembre 2003, n.326

#### *(Barrare obbligatoriamente A o B)*

**A** – che, ad oggi dall'inizio dell'anno, il proprio reddito derivante da prestazioni occasionali e comprensivo di quella in oggetto, non supera la **fascia di esenzione previdenziale di € 5.000,00;**

**B** – che, ad oggi, il proprio reddito derivante da prestazioni occasionali e comprensivo di quella in oggetto, eccede la fascia di esenzione previdenziale di Euro 5.000,00, pertanto soggetto a ritenute previdenziali di cui alla gestione separata INPS prevista dalla Legge 335/95.

Nel caso in cui si sia risposto affermativamente alla lettera B ai fini previdenziali (Legge 335 /95) dichiara:

#### *(Barrare le ipotesi che ricorrono)*

- di essere iscritto alla Gestione Separata INPS della Sede di \_\_\_\_\_ (allegare copia della iscrizione)
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale, diversa dalla Gestione Separata INPS

\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

- di essere titolare di pensione (diretta o indiretta)
- di aver superato nell'anno **2018** il massimale annuo contributivo di Euro 100.427,00

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione dei dati sopra riportati e, in particolare, il superamento del limite di €. 5.000,00, al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e di consentire all'Ente il versamento degli importi dovuti. In difetto, s'impegna a sostenere integralmente i relativi costi, sollevando altresì l'Ente da oneri e responsabilità per l'omesso involontario versamento alla gestione separata INPS.

**In assenza di tempestiva comunicazione di ogni variazione dei dati sopra esposti, la presente dichiarazione si intende valida fino all'effettivo pagamento.**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

#### **Informativa relativa al trattamento dei dati personali**

Letta l'informativa, allegata alla lettera di incarico e disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679>, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali ed, espressamente, al trattamento di eventuali dati sensibili ("categorie particolari di dati") e/o giudiziari ("dati relativi a condanne penali o reati"), da parte dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, per il conseguimento delle finalità oggetto dell'instaurando rapporto.

#### **Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili e giudiziari**

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite ai sensi della normativa italiana ed europea in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE/2016/679 e D.Lgs. 196/2003), in ordine alle modalità e finalità del trattamento dei dati sensibili e giudiziari comunicati all'Università, presta il proprio consenso al trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

**Bari,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Allegare fotocopia di documento di riconoscimento**