**AL MAGNIFICO RETTORE. DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI “FEDERICO II”**

Oggetto: **Docenti a contratto – richiesta accredito**

Il/a sottoscritto/a

**MOD.16**

nato/a a

 ( ) il , domicilio fiscale in

 CAP Via

 tel. cellulare

e-mail ,

PEC

docente a contratto per l’anno accademico 20.…/20.…per le esigenze del Dipartimento o della Scuola di Area Didattica di consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle leggi penali in materia, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**\* ai sensi degli artt. 45 e 47 del citato D.P.R.

**di essere1**

ai fini della determinazione dell’aliquota del contributo INPS da applicarsi ai sensi dell’art. 2 c. 26 L. 335/95

* di essere iscritto alla seguente Cassa Previdenziale obbligatoria………………………………….

……………………………………………………………..e di versare regolarmente i contributi.

* di non essere iscritto ad alcuna forma di previdenza obbligatoria.
* di possedere la posizione di gestione separata INPS;
* di non possedere la posizione di gestione separata INPS e che provvederà presso gli uffici INPS;2

**…………………………………………..**

**con Partita IVA3 nr.**

* **di non svolgere libera attività professionale in Italia;**
* **di svolgere libera attività professionale in Italia**

CHIEDE

l’accredito delle competenze relative al contratto stipulato per l’a.a. 20 /20 presso:

1. **Istituto bancario**
2. **IBAN**
3. **In quanto dipendente pubblico, riporta di seguito il codice fiscale dell’Amministrazione di appartenenza:**

Napoli, lì FIRMA

*1 Specificare posizione lavorativa ed, eventualmente, l’Amministrazione di appartenenza.*

*2 Tale adempimento, possibile anche in modalità on-line dal sito web dell’INPS, è obbligatorio nel caso in cui la prestazione lavorativa si svolga in un arco temporale superiore a 30 giorni, unitamente ad altre prestazioni occasionali presso questo Ateneo ..*

*3 In caso di svolgimento di attività libero professionale emettere fattura elettronica secondo le indicazioni contenute nel contratto per l’importo ammesso a pagamento****.***

\* barrare la casella che interessa

|  |
| --- |
| *Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali:**I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo:* *ateneo@pec.unina.it**; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati* *rpd@unina.it**; PEC:* *rpd@pec.unina.it* *. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l’Ufficio Personale Docente e Ricercatori agli indirizzi:* *updr@unina.it**; oppure PEC:* *updr@pec.unina.it**. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell’Ateneo:* [*http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy.*](http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy) |