



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Collaboratore occasionale

Il sottoscritto/a (se cittadino italiano o equiparato, comunitario o extracomunitario che possa avvalersi dell'autocertificazione, ai sensi e nei limiti di legge)

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici conseguenti a qualsiasi provvedimento o atto dell'Amministrazione emesso sulla base di dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000

RILASCIARE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

SEZIONE 1 - DATI ANAGRAFICI (personal data)

Cognome <i>Surname</i>												
Nome <i>Name</i>								Sesso <i>Sex</i>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>		
Luogo di Nascita <i>Place of Birth</i>	Comune <i>City</i>							Prov.				
Data di Nascita <i>Date of birth</i>		/		/		Stato <i>Country</i>						
Cittadinanza <i>Citizenship</i>												
Permesso di soggiorno (da allegare in copia) <i>Residence permit (copy to be enclosed)</i>	Valido fino al <i>Valid until</i>				/		/					
	Motivazione											
Residenza/ Domicilio fiscale <i>Permanent tax address</i>	Stato <i>Country</i>											
	Comune <i>City</i>							Prov.				
	Indirizzo <i>Address</i>							N.	Cap			
Residenza/ Domicilio al 01 gennaio se diverso dal precedente <i>Permanent tax address at Jan 1st if different from above</i>	Stato <i>Country</i>											
	Comune <i>City</i>							Prov.				
	Indirizzo <i>Address</i>							N.	Cap			
Domicilio (Solo se diverso da residenza) <i>Address (only if different)</i>	Stato <i>Country</i>											
	Comune <i>City</i>							Prov.				
	Indirizzo <i>Address</i>							Cap				



DI ESSERE ISCRITTO a FNOPI (ex IPASVI)		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
315 - Infermieri professionali, assistenti sanitari, vigilatrici d'infanzia (Enpapi)			
Dichiaro inoltre di versare in maniera continuativa ulteriori contributi ad una cassa previdenziale (se SI barrare la casella dell'elenco).		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
1 - Inps		<input type="checkbox"/> 309	Farmacisti
<input type="checkbox"/> 101	Fondo pensioni lavoratori dipendenti	<input type="checkbox"/> 310	Veterinari
<input type="checkbox"/> 102	Artigiani	<input type="checkbox"/> 311	Chimici
<input type="checkbox"/> 103	Commercianti	<input type="checkbox"/> 312	Agronomi
<input type="checkbox"/> 104	Coltivatori diretti, mezzadri e coloni	<input type="checkbox"/> 313	Geologi
<input type="checkbox"/> 105	Versamenti volontari	<input type="checkbox"/> 314	Attuari
<input type="checkbox"/> 106	Versamenti figurativi (Cassa integrazione guadagni ecc.)	<input type="checkbox"/> 316	Psicologi
<input type="checkbox"/> 107	Fondi speciali	<input type="checkbox"/> 317	Biologi
2 - Inps (ex gestione Inpdap)		<input type="checkbox"/> 318	Periti Industriali
<input type="checkbox"/> 201	Dipendenti Enti Locali, Enti pubblici non economici, Amm.ni dello Stato	<input type="checkbox"/> 319	Agrotecnici, Periti agrari
3 - Casse Previdenziali Professionisti Autonomi		<input type="checkbox"/> 320	Giornalisti
<input type="checkbox"/> 301	Dottori commercialisti	4- Inps (ex gestione Inpdai)	
<input type="checkbox"/> 302	Ragionieri	<input type="checkbox"/> 401	Dirigenti d'azienda
<input type="checkbox"/> 303	Ingegneri ed architetti	5 - Inps (ex gestione Enpals)	
<input type="checkbox"/> 304	Geometri	<input type="checkbox"/> 501	Lavoratori dello spettacolo
<input type="checkbox"/> 305	Avvocati	6 - Inps (ex gestione Ipost)	
<input type="checkbox"/> 306	Consulenti del lavoro	<input type="checkbox"/> 601	Lavoratori Poste Italiane
<input type="checkbox"/> 307	Notai	ALTRO	
<input type="checkbox"/> 308	Medici		

Dati ad uso Anagrafe Incarichi (va compilato da tutti)

Di essere dipendente di Azienda privata		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Denominazione azienda: Indirizzo:			
Di essere dipendente di Ente pubblico		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Denominazione: Indirizzo:			
A tempo indeterminato	Dal	A tempo determinato	Al
In regime di part-time	Percentuale	83,33 <input type="checkbox"/>	66,67 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/>

SEZIONE 3 - Modalità di pagamento (Terms of Payment)

MODALITA' DI PAGAMENTO - Barrare la casella che interessa - tick the appropriate box	
<input type="checkbox"/>	Accreditamento su carta prepagata abilitata all'accredito - IBAN OBBLIGATORIO <i>For payment into a prepaid card equipped with IBAN</i>
<input type="checkbox"/>	Accreditamento su C/C italiano , intestato o co-intestato <i>for payment into an Italian current account</i>
<input type="checkbox"/>	Accreditamento su C/C estero , intestato o co-intestato (eventuali commissioni bancarie sono a mio carico) <i>for payment into a foreign current account (I accept any bank charges)</i>



Nome Banca												Cod SWIFT (solo per conti esteri)						
CODICE IBAN																		
Paese	Check Digit	Cin	ABI				CAB				n.Conto corrente							
Paese: 2 caratteri alfabetici IT per Italia																		
Check Digit: 2 caratteri numerici						SWIFT: 11 caratteri alfanumerici (No caratteri speciali / -)												
CIN: 1 carattere alfabetico						codice ABI: 5 caratteri numerici												
CAB: 5 caratteri numerici						c/corrente: 12 caratteri alfanumerici (No caratteri speciali / -)												

SEZIONE 4 - Payment of taxes for foreign citizens (tick as appropriate)

I solemnly declare the following:

I reside/will be residing in Italy for over 183 days in the solar year													<input type="checkbox"/> YES		<input type="checkbox"/> NO	
Taxpayer's reference number																
	<i>Country of permanent residence</i>															

Allegati del Foglio Notizie: n. _____

Documents enclosed: n. _ ____

<input type="checkbox"/>	Fotocopia di un Documento di identità <i>Photocopy of identity card</i>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Codice Fiscale <i>Photocopy of italian tax number</i>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione incarichi	<input type="checkbox"/>	Dichiarazione insussistenza conflitto interessi

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione relativa ai dati comunicati al seguente indirizzo (Any change in these data will be speedily communicated to the following address):

**Magnifico Rettore
Università degli Studi di Trieste
P.le Europa, 1
34127 Trieste**

Data _____ Firma leggibile (*signature*).....

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, di aver preso visione dell'informativa allegata relativa al trattamento dei propri dati personali.

Data _____ Firma leggibile (*signature*).....



Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in relazione ai dati personali di cui l'Università degli Studi di Trieste entra in possesso, in qualità di titolare del trattamento, desideriamo informarla su quanto segue:

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Trieste, con sede legale in Trieste, Piazzale Europa 1. Può rivolgersi al titolare scrivendo all'indirizzo sopra riportato o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: ateneo@pec.units.it.

2. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

È possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati dell'Università all'indirizzo email: dpo@units.it

3. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, l'Università, in qualità di Titolare del trattamento, provvederà al trattamento dei dati personali da Lei forniti, esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge relative al rapporto di lavoro, comprese quelle connesse alla gestione degli oneri fiscali e previdenziali, secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia.

4. DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I dati trattati per le finalità di cui sopra verranno comunicati o saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori assegnati ai competenti uffici dell'Università degli Studi di Trieste, che sono, a tal fine, adeguatamente istruiti dal Titolare.

L'Università può comunicare i dati personali di cui è titolare anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale nonché a tutti quei soggetti pubblici ai quali, in presenza dei relativi presupposti, la comunicazione è prevista obbligatoriamente da disposizioni comunitarie, norme di legge o regolamento.

La gestione e la conservazione dei dati personali raccolti dall'Università degli Studi di Trieste avviene su server ubicati all'interno dell'Università e/o su server esterni di fornitori di alcuni servizi necessari alla gestione tecnico amministrativa che, ai soli fini della prestazione richiesta, potrebbero venire a conoscenza dei dati personali degli interessati e che saranno debitamente nominati come Responsabili del trattamento a norma dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679. I dati personali non saranno soggetti a diffusione.

5. CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali inerenti l'anagrafica e i dati di carriera nonché quelli raccolti per l'utilizzo dei servizi e per le comunicazioni saranno conservati in base agli obblighi di archiviazione per il tempo stabilito dalla normativa vigente o dal Massimario di scarto.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nella Sua qualità di interessato al trattamento, Lei ha diritto di richiedere all'Università, quale Titolare del trattamento, ai sensi degli artt.15, 16, 17, 18, 19 e 21 del Regolamento UE 2016/679:

- l'accesso ai propri dati personali ed a tutte le informazioni di cui all'art.15 del Regolamento,
- la rettifica dei propri dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti,
- la cancellazione dei propri dati, fatta eccezione per quelli contenuti in atti che devono essere obbligatoriamente conservati dall'Università e salvo che sussista un motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento;
- la limitazione del trattamento nelle ipotesi di cui all'art.18 del Regolamento UE 2016/679.

7. MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Lei potrà esercitare tutti i diritti di cui sopra inviando una e-mail al Titolare o al Responsabile Protezione dei dati ai seguenti indirizzi ateneo@pec.units.it e dpo@units.it.

INFORMATIVA su Cedolino e CU Online

Si informa che questo Ateneo ha predisposto la distribuzione dei **Cedolini e della Certificazione Unica** in formato elettronico.

Tutte le informazioni sono reperibili alla seguente pagina: <https://www.units.it/intra/personale/cedolino/>

In concomitanza con ogni pagamento verrà pubblicato sul portale di Ugov – Risorse Umane – Consultazione documenti, il prospetto del compenso liquidato.

Info sulle CREDENZIALI di Ateneo alla pagina <https://www.units.it/credenziali>

da consegnare all'interessato