

AGENZIA O FILIALE DI ___

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

SCHEDA ANAGRAFICA PROFESSORI E RICERCATORI DI ALTRO ATENEO

| II/La sottoscritto/a | | | | | | |
|--|-----------------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| | | | | | | |
| Nato/a a (Prov.) _ | | | | | | |
| | | | | | | |
| Residente a (Prov | | | | | | |
| Domicilio FISCALE (se diverso dalla residenza) | (Prov.) CAP | Via | n | | | |
| Recapito per eventuali comunicazioni: telefono | | | | | | |
| e-mail | | | | | | |
| Compilare solo se alla data indicata la residenza differiva da quella s | sopra dichiarata. | | | | | |
| Residenza al 01/01/2015 Via | | AP Comune | Prov. | | | |
| | | | | | | |
| to any total to any INA all | | | | | | |
| in servizio in qualità di: | | | | | | |
| ☐ Professore Ordinario a tempo definito | ☐ Ricercatore "Junior | " a tempo determinato tempo d | definito Art. 24 L. 240/10 | | | |
| ☐ Professore Ordinario a tempo pieno | | Ricercatore "Junior" a tempo determinato tempo pieno Art. 24 L. 240/10 | | | | |
| ☐ Professore Straordinario a tempo definito | ☐ Ricercatore "Senior | Ricercatore "Senior" a tempo determinato tempo pieno Art. 24 L. 240/10 | | | | |
| ☐ Professore Straordinario a tempo pieno | Ricercatore a temp | ☐ Ricercatore a tempo determinato tempo pieno Art. 1 L. 230/2005 | | | | |
| ☐ Professore Associato non confermato a tempo definito | ☐ Ricercatore conferr | ☐ Ricercatore confermato tempo definito | | | | |
| ☐ Professore Associato confermato a tempo pieno | Ricercatore conferr | ☐ Ricercatore confermato tempo pieno | | | | |
| | ☐ Ricercatore non co | ☐ Ricercatore non confermato | | | | |
| | ☐ Ricercatore non co | Ricercatore non confermato dopo un anno | | | | |
| proces VI Injurysità di | | | | | | |
| presso l'Università di | | | | | | |
| Prov Via n CAP | | | | | | |
| Sia per il regime d'impiego a tempo pieno sia a tempo definito è necessaria l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza. | | | | | | |
| | | | | | | |
| al quale sono stati attribuiti incarichi di insegnamento per l'A | | orsi di Laurea e Laurea Magistra | ale e/o Percorsi Abilitanti | | | |
| Speciali (PAS)/Corsi di Tirocinio Formativo Attivo (TFA) affere | nti a: | | | | | |
| ☐ Dipartimento di: | | | | | | |
| ☐ Scuola di Medicina e Chirurgia | | | | | | |
| | CHIEDE | | | | | |
| CHIEDE che il compenso venga corrisposto secondo la seguente modalità di pagamento: | | | | | | |
| | | | | | | |
| □ IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (obbligatori 27 caratteri alfanumerici) ATTENZIONE: indicare solo Conto Corrente di cui si è TITOLARI o COINTESTATARI | | | | | | |
| | | | | | | |
| Codice Paese Cin Eur Cin ABI | CAB | C/C (12 caratteri a | lfanumerici) | | | |
| | | _ _ _ _ _ | <u> </u> | | | |
| DANICA | | CITTÀ | | | | |



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

RICHIEDE

ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali, di cui all'art. 76, per le dichiarazioni mendaci

| al sensi degli al tt. 40-47 dei D.F.M. 443/2000, consapevole delle l'esponsabilità penali, di cui ali al t. 70, per le dicinarazioni mendaci | | | | |
|--|--|----------------------------------|---|--|
| SEZIONE FISCALE | | | | |
| ■ Agli effe | tti dell'applicazione delle ritenute IRPEF | | | |
| | l'applicazione dell'aliquota marginale IRPEF nella misura del % (*) in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento nel periodo d'imposta. | | | |
| | *) Le aliquote in vigore sono le seguenti: 23%, 27%, 38%, ninima e la massima). | 41%, 43% (può comunque essere ir | ndicata un'aliquota diversa compresa tra la | |
| DICHIARA ai sensi degli articoli 43 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 | | | | |
| LEGGE STABILITÀ 2014 art. 1 commi 471 ss. | | | | |
| Art. 13 DL del 24 dicembre 2014, n. 66 convertito con modificazioni dalla Legge 23 giugno 2014, n. 89 | | | | |
| non econoi ricevere un | rso dell'anno solare 2015, in relazione agli impegni gi mici, enti di ricerca, università, società non quotate na retribuzione complessiva a carico dei predetti Enti i Ion superiore a € 240.000,00; | a totale o prevalente partecipaz | ione pubblica e loro controllate, potrà | |
| | uperiore a € 240.000,00 e così composta: | | | |
| E | nte: | compenso: | data conferimento | |
| E | nte: | compenso: | data conferimento | |
| E | nte: | compenso: | data conferimento | |
| Firma | a | | | |
| che il D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il decreto legislativo indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del suddetto decreto la informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare: a) ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a Suo favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente; b) sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate; c) i dati in possesso dell'Università potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali ad es. Ministero dell'Economia e delle Finanze, Inps) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge. S'IMPEGNA inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora Università degli Studi di Verona da ogni responsabilità in merito. | | | | |
| | ata) ——————————————————————————————————— | | | |