



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Area Formazione, Cultura e servizi agli Studenti

Settore Post Lauream

Contratti di Formazione e Borse di Studio UOB04

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il sottoscritto, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 ex art. 76, consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà in sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. sopraindicato

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE
(scrivere in forma chiara e leggibile)

Contratto su fondi

Contrassegnare la casella pertinente

Ministeriali ☐

Regionali ☐

Enti Esterni ☐

Cognome	_____	Nome	_____																				
nat__ a	_____	Prov.	☐	il	☐ ☐ ☐																		
residente in	_____	Prov.	☐	C.A.P.	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐																		
Via/C.so/Piazza	_____			N°	_____																		
domiciliat__ in	_____	Prov.	☐	C.A.P.	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐																		
Via/C.so/Piazza	_____			N°	_____																		
Tel. n°	_____	Cell.	_____																				
Indirizzo e-mail	_____																						
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

- Di essersi iscritt__ al primo anno del corso di specializzazione in



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Area Formazione, Cultura e servizi agli Studenti

Settore Post Lauream

Contratti di Formazione e Borse di Studio UOB04

- Di essersi classificato al ____ posto nella graduatoria di ammissione alla suddetta scuola per l'a.a. 2012/13 e di essere pertanto titolare di contratto di formazione specialistica previsto dal Decreto legislativo 17.8.1999 n. 368, a decorrere dall'08/08/2013
- Di accettare le condizioni previste dal decreto leg.vo 368/99, di **IMPEGNARSI** a mantenere i previsti requisiti per tutta la durata legale del corso di specializzazione (anni ____) e in caso contrario a darne tempestiva comunicazione a questa Amministrazione.

In merito alla contribuzione previdenziale prevista dalla Finanziaria 2006 (art. 1, c. 300) e applicabile a tutte le categorie di soggetti iscrivibili alla Gestione Separata, tra cui il medico in formazione specialistica

Dichiara di

- ☐ scegliere l'applicazione dell'aliquota ridotta in quanto già iscritto ad altre forme di previdenza obbligatoria (es. cassa previdenziale dell'Ordine dei Medici Chirurghi ENPAM);
- ☐ scegliere l'applicazione dell'aliquota intera in quanto privo di altra copertura previdenziale obbligatoria.

Luogo e data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), l'Università degli Studi di Palermo informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13, i dati personali da Lei forniti saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di formazione specialistica presso l'Università di Palermo. L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di perfezionare il rapporto suddetto.

PER ACCETTAZIONE

Luogo e data

Firma
