

## DICHIARAZIONE FISCALE

Dati identificativi				
Cognome		Nome		C.F.
nato/a a		il		Cittadinanza
Indirizzo di residenza/domicilio				n.
CAP	Comune		Prov.	
Indirizzo posta elettronica privata			Tel. 1	
Indirizzo posta elettronica istituzionale			Tel. 2	
Indirizzo posta elettronica certificata				
Ai fini I.N.A.I.L. dichiara				
Di apprestarsi a svolgere un'attività soggetta a rischio rientrante <b>in una</b> delle seguenti ipotesi				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> 0722 (Uso di apparecchiature elettroniche, informatiche, ecc.) <input type="checkbox"/> 0612 (Ricerca scientifica, attività di laboratorio, ecc.)				
Dichiara altresì				CAMPI OBBLIGATORI
di essere dipendente privato con contratto di lavoro di tipo subordinato				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
di essere dipendente pubblico a tempo parziale sino al 50%				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
di essere dipendente pubblico a tempo pieno				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ente di appartenenza .....di.....				
Indirizzo di posta elettronica certificata dell'ente .....				
di non voler emettere fattura poiché non titolare di partita IVA (in caso diverso, è necessario compilare un modulo differente)				
ai sensi della Legge n. 240/2010 – art. 18 c. 1 lettere b) e c), di non avere rapporti di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al dipartimento. o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.				
Ai fini previdenziali dichiara				CAMPI OBBLIGATORI
Di essere iscritto alla Gestione Separata INPS				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Di avere la seguente copertura previdenziale obbligatoria - INDICARE CODICE PREVIDENZIALE (3 CIFRE)				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ai fini I.R.P.E.F.				CAMPI OBBLIGATORI
Richiede l'applicazione dell'aliquota del <input type="checkbox"/> 23% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 35% <input type="checkbox"/> 43%				
Detrazioni				
Richiede, se dovuta, l'applicazione della detrazione d'imposta per lavoro dipendente e assimilato.				
Richiede, qualora non già dipendente pubblico o privato, la detrazione d'imposta per i seguenti familiari a carico				
CONIUGE				
Cognome		Nome		
C.F.		A far data dal mese di		dell'anno
FIGLI E ALTRI FAMILIARI				
Cognome		Nome		
C.F.		A far data dal mese di		dell'anno
A carico nella misura del <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%		Handicap <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Cognome		Nome		
C.F.		A far data dal mese di		dell'anno
A carico nella misura del <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%		Handicap <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Modalità di pagamento				CAMPI OBBLIGATORI
<input type="checkbox"/> BANCA:			<input type="checkbox"/> POSTE ITALIANE	
CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE
IT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto a quanto dichiarato.**

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del regolamento UE 2016/679, i dati personali comunicati con la presente sono utilizzati dall'Università di Palermo, quale titolare del trattamento, solo per le finalità connesse al procedimento per il quale sono resi, le modalità di trattamento sono automatizzate e strettamente necessarie agli scopi sopra elencati.

I dati di contatto del titolare del trattamento dei dati sono: MAIL: [rettore@unipa.it](mailto:rettore@unipa.it) PEC: [pec@cert.unipa.it](mailto:pec@cert.unipa.it)

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) sono: MAIL: [dpo@unipa.it](mailto:dpo@unipa.it) PEC: [dpo@cert.unipa.it](mailto:dpo@cert.unipa.it)

Data

Firma del docente