

scrivere con modalità pdf "compila e firma" o a mano in modo leggibile, e unire copia documento di identità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (autocertificazione)

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e seguenti del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445
Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione.

Al Direttore del Dipartimento DUSIC
protocollo@unipr.it

Io sottoscritt _____ (matricola |__|__|__|__|__|__|)

consapevole delle conseguenze nel caso di dichiarazioni non rispondenti al vero:
decadenza dai benefici acquisiti; eventuali sanzioni penali (previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000)
al fine di beneficiare dell'assegno finanziato nell'ambito del BLENDED INTENSIVE PROGRAMME

DICHIARO

- di essere **studente** _____ dell'Università di Parma iscritt _____ regolarmente all'anno accademico **2025/2026** a
 - corso di laurea magistrale;
- di essere vincit _____ di concorso per lo svolgimento di **attività: di TUTORATO NELL'AMBITO DEL BLENDED INTENSIVE PROGRAMME**

emanato dal Dipartimento di Discipline Umanistiche, Sociali e delle Imprese Culturali

- l'assenza di incompatibilità indicate nel Bando;
- di assumere l'impegno al servizio nell'osservanza dei doveri indicati nel Bando;

Data di nascita	_____	Luogo di nascita	_____ (Prov. __ __)
Cittadinanza	_____	Codice fiscale	_____
Partita Iva	_____	Indirizzo	_____
Luogo di Residenza	_____	Provincia e CAP	_____ __ __ __ __
Recapito telefonico	_____	Posta elettronica	<u>per ogni comunicazione istituzionale</u> _____ @studenti.unipr.it

- di essere iscritta/o alla cassa previdenziale *Gestione separata INPS* (Istituto nazionale della previdenza sociale)
- di provvedere all'iscrizione alla cassa previdenziale "Gestione separata" INPS entro 30 giorni dall'inizio attività

oltre alla cassa previdenziale Gestione separata INPS:

- di essere iscritta/o ad altra forma previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta (indicare la **cassa di previdenza** o **l'ente che eroga la pensione**): _____
- di non essere iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria

- di superare il massimale della base contributiva e pensionabile, che per il 2026 è fissato a € 122.295,00 e dunque di non essere soggetto a contribuzione INPS (cfr. circolare INPS n.6 del 30 gennaio 2026)

Per il pagamento, PROVVEDO AD AGGIORNARE LA MIA PAGINA PERSONALE TELEMATICA (ESSE3)

- accredito su conto corrente/bancario o postale oppure su carta prepagata (NO libretti postali)
(Con intestazione - anche - all'interessata/o)
Presso _____, Località _____ Prov. (____)
- IBAN** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- riscossione diretta SOLO presso filiali della Crédit Agricole Italia e solo per importi sino a € 999
(NB: munirsi di documento di identità e codice fiscale da esibire allo sportello.)

In caso di variazioni, mi impegno all'aggiornamento tempestivo sia della pagina personale telematica, sia della presente dichiarazione. Prendo atto che i dati saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma, in osservanza degli obblighi di legge di cui a:

"Codice in materia di protezione dei dati personali" DLgs 196/2003 e Regolamento Ue 679/2016 (GDPR).

Informativa consultata in www.unipr.it alla voce [Privacy](#)

 **[Informativa sul trattamento dei dati personali degli studenti \(art. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016\)](#)**

(luogo e data)

(firma leggibile con allegata copia della carta di identità)