



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

ASSEGNISTI DI RICERCA

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

I, the undersigned

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 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 (According to articles 76 D.P.R. 445/2000; fully aware that materially false or misleading declarations shall subject me to sanction, under the Italian Criminal Code and other applicable legislation, and cause me to lose any benefits based on false declaration)

RILASCIA LE SEGUENTI DICHIARAZIONI (declare)

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 City								Prov.	
Data di nascita <i>Date of birth</i>		/		/		Stato <i>Country</i>				
Cittadinanza <i>Citizenship</i>										
Permesso di soggiorno o copia della ricevuta postale (da allegare in copia) <i>Residence permit or postal receipt (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 fiscale 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) Address (Only if different from above)	Stato <i>Country</i>									
	Comune <i>City</i>								Prov	
	Indirizzo <i>Address</i>							Cap		
Titolo di studio <i>Education degree</i>										
Dottorato PHD										



VARIAZIONE DATI PREVIDENZIALI – change of social contributions

Comunicherò **tempestivamente** all’Ateneo qualsiasi variazione di dati previdenziali, in particolar modo qualora io **iniziassi** o **cessassi** di versare contributi ad una **cassa previdenziale professionale** durante l’assegno di ricerca. Sono consapevole che comunicazioni tardive o errate possono comportare **sanzioni** e la **perdita dei benefici** legati a questi contributi (indennità di maternità, indennità di disoccupazione, assegni familiari).

*I will promptly communicate to the University any change on social security contributions, especially if I start or cease to pay contributions to a **professional pension fund**. I Am aware that delate or erroneous communications can lead to sanctions and the loss of benefits linked to these contributions (maternity allowance, unemployment benefits, family allowance).*

SEZIONE 3 - Modalità di pagamento (terms of payment)

MODALITA' DI PAGAMENTO - Barrare la modalità scelta - tick the way of payment you choose																
<input type="checkbox"/>	Accreditamento su C/C italiano , intestato o co-intestato (codice IBAN obbligatorio) <i>Payment into an Italian bank account (in your name or a joint bank account)</i>															
<input type="checkbox"/>	Carta prepagata (codice IBAN obbligatorio) abilitata all’accredito <i>Payment through prepaid card (bank IBAN required)</i>															
CODICE IBAN – BANK IBAN																
Paese	Check Digit	Cin	ABI				CAB				n. conto corrente					
Paese: 2 caratteri alfabetici IT per Italia						Check Digit: 2 caratteri numerici										
CIN: 1 carattere alfabetico						codice ABI: 5 caratteri numerici										
CAB: 5 caratteri numerici						c/corrente: 12 caratteri alfanumerici (No caratteri speciali / -)										

Allegati del Foglio Notizie: n. _____ Documents enclosed: n. _ ____

<input type="checkbox"/>	Permesso soggiorno <i>Resident permit</i>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia codice fiscale <i>Photocopy of Italian tax number</i>
<input type="checkbox"/>	Fotocopia ricevuta postale (perm.soggiorno) <i>Photocopy of postal receipt (resident permit)</i>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia documento di identità <i>Photocopy of identity card</i>

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione relativa ai dati comunicati al seguente indirizzo:

Any change in the data declared in this form 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.
The enclosed privacy policy has been read.

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

CONTATTI - For further information, please contact:

Sez. 1 – Ufficio Carriere del Personale docente – Giuliana Giordano – tel. 040 558 2501 Barbara Serli tel. 040 558 7986 fax 040 558 7998 Email: docnuolo@amm.units.it	Sez. 2 e 3 – Ufficio Contabilità Stipendi – Ingrid Coren – tel. 040 558 3262 fax 040-558 7887 Email: stipendi@amm.units.it
---	---



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. FINALITA' 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. MODALITA' 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.

La Certificazione Unica e il prospetto del compenso liquidato verranno pubblicati al seguente link:

<https://units.u-web.cineca.it/#!/login?page=>

Tutte le informazioni sono reperibili alla seguente pagina: <https://www.units.it/personale/assegnisti/stipendio/cedolino-cu>

Info sulle CREDENZIALI di Ateneo alla pagina <http://www2.units.it/divisioneisi/pwd/>

INFORMATION on online Pay-slips (Cedolino) and Income Tax Statements (CU – Certificazione Unica)

The University provides Pay-slips for scholarship payments and Income Tax Statements via its online system.

All information is available on: <https://www.units.it/personale/assegnisti/stipendio/cedolino-cu>. Information on login credentials on:

<http://www2.units.it/divisioneisi/pwd/>

da consegnare all'interessato