



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

MOD.C

(aggiornato a settembre 2018)

COMPONENTI DELLE COMMISSIONI GIUDICATRICI DI CONCORSO E DEGLI ESAMI DI STATO
(pagamento compensi e/o rimborsi spese di missione)

Il sottoscritto/a

componente della commissione giudicatrice di seguito indicata:

1. <input type="checkbox"/>	Esami di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di:					
	sessione:	prima	<input type="checkbox"/>	seconda	<input type="checkbox"/>	anno:
<i>(E' previsto il pagamento dei compensi ed il rimborso delle eventuali spese di missione. L'importo dei compensi da liquidare è determinato in base al DM 15.10.1999 e normativa collegata.)</i>						

2. <input type="checkbox"/>	Esami finali con valore di esame di Stato delle lauree delle professioni sanitarie: C.d.L. in					
	sessione:	prima	<input type="checkbox"/>	seconda	<input type="checkbox"/>	anno:
<i>(E' previsto il pagamento dei compensi ed il rimborso delle eventuali spese di missione. L'importo dei compensi da liquidare è determinato in base al DM 15.10.1999 e normativa collegata.)</i>						

3. <input type="checkbox"/>	Esami per la selezione di Personale docente/valutazioni comparative - settore scientifico disciplinare:					
	decreto rettorale n.ro:		data:			
<i>(E' previsto il rimborso delle eventuali spese di missione, non è previsto il pagamento dei compensi (delibera CdA dd. 22.07.2002).)</i>						

4. <input type="checkbox"/>	Esami di	<input type="checkbox"/>	ammissione	<input type="checkbox"/>	finali	ciclo:	
	del Dottorato di ricerca in						
<i>(E' previsto il rimborso delle eventuali spese di missione. I compensi, invece, verranno erogati SOLO agli esperti (che NON siano docenti universitari di ruolo) e ai docenti universitari stranieri. L'importo dei compensi da liquidare è determinato in base al DPCM 23.03.1995 (delibera CdA dd. 22.07.2002).)</i>							

5. <input type="checkbox"/>	Esami per la selezione di Personale tecnico amministrativo					
	decreto direttore generale n.:		data:			
<i>(E' previsto il pagamento dei compensi ed il rimborso delle eventuali spese di missione. L'importo dei compensi da liquidare è determinato in base al DPCM 23.03.1995.)</i>						

6. <input type="checkbox"/>	Altro	
--------------------------------	--------------	--

SEZIONE 2 - Modalità di pagamento.

MODALITA' DI PAGAMENTO - Barrare la casella che interessa																		
<input type="checkbox"/>	Accreditamento su c/c italiano intestato o co-intestato (codice IBAN obbligatorio)																	
<input type="checkbox"/>	Accreditamento su c/c estero intestato o co-intestato (codice IBAN e BIC/SWIFT obbligatori) <i>For payment into a foreign current account (I accept any bank charges)</i>																	
<input type="checkbox"/>	Carta prepagata abilitata all'accredito (codice IBAN obbligatorio)																	
Denominazione della banca:																		
CODICE IBAN (27 caratteri alfanumerici)																		
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							ABI: 5 caratteri numerici											
CAB: 5 caratteri numerici							c/corrente: 12 caratteri alfanumerici											
- Codice BIC/SWIFT (Il codice BIC/SWIFT può essere formato da 8 o da 11 caratteri alfanumerici)																		

SEZIONE 3 - Dati Fiscali, Previdenziali, Assistenziali

Il sottoscritto/a DICHIARA (compilare la sezione che interessa)													
Sez. 3/A	DI ESERCITARE ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE										Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
	di essere titolare di partita IVA numero												
	di essere iscritto all'Albo o elenco dei										della città di		
	<input type="checkbox"/>	Obbligato al rilascio di fattura sul compenso in quanto l'attività rientra nell'alveo della professione per cui ha aperto partita IVA.											
	Per il rilascio della fattura relativa al compenso, il libero professionista sarà contattato direttamente dall' Ufficio Stipendi e Compensi dell'Ateneo.												
	<input type="checkbox"/>	Non obbligato al rilascio di fattura sul compenso in quanto l'attività non rientra nell'alveo della professione per cui ha aperto partita IVA.											
In questo caso il libero professionista, anche se titolare di partita IVA, vedrà applicate sul proprio compenso le aliquote contributive della gestione separata INPS e le ritenute fiscali. (Compilare la sezione 3/C e la sezione 3/D)													

Sez. 3/B	DI ESSERE DIPENDENTE PRESSO:	
	Codice fiscale Ente	
	con sede a	
	in qualità di	
	Ruolo (da specificare solo se docenti universitari)	
Da specificare solo se dipendenti di PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (è riservato ai Commissari che hanno diritto al pagamento del compenso [v.pag. 1])		
<input type="checkbox"/> Dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno		
<input type="checkbox"/> Dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale		
<input type="checkbox"/> Con prestazione lavorativa <u>superiore</u> al 50% di quella a tempo pieno		
<input type="checkbox"/> Con prestazione lavorativa <u>non superiore</u> al 50% di quella a tempo pieno		

Sez. 3/C	DI ESSERE PENSIONATO (a carico di qualunque ente obbligatorio)		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	001	Pensionati di tutti gli enti pensionistici obbligatori		
	DI ESSERE ISCRITTO AD UNA CASSA OBBLIGATORIA PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI: (se si barrare la casella che interessa nell'elenco)		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	1 - Inps		<input type="checkbox"/> 309	Farmacisti
	<input type="checkbox"/> 101	Fondo pensioni lavoratori dipendenti	<input type="checkbox"/> 310	Veterinari
	<input type="checkbox"/> 102	Artigiani	<input type="checkbox"/> 311	Chimici
	<input type="checkbox"/> 103	Commercianti	<input type="checkbox"/> 312	Agronomi
	<input type="checkbox"/> 104	Coltivatori diretti, mezzadri e coloni	<input type="checkbox"/> 313	Geologi
	<input type="checkbox"/> 105	Versamenti volontari	<input type="checkbox"/> 314	Attuari
	<input type="checkbox"/> 106	Versamenti figurativi (Cassa integrazione guadagni ecc..)	<input type="checkbox"/> 315	Infermieri professionali, assistenti sanitari, vigilatrici d'infanzia
	<input type="checkbox"/> 107	Fondi speciali	<input type="checkbox"/> 316	Psicologi
	2 - Inps (ex gestione Inpdap)		<input type="checkbox"/> 317	Biologi
	<input type="checkbox"/> 201	Dipendenti EE. Locali, Enti pubblici non economici, Amm.ni dello Stato	<input type="checkbox"/> 318	Periti Industriali
	3 - Casse Previdenziali Professionisti Autonomi		<input type="checkbox"/> 319	Agrotecnici, Periti agrari
	<input type="checkbox"/> 301	Dottori commercialisti	<input type="checkbox"/> 320	Giornalisti
<input type="checkbox"/> 302	Ragionieri	4- Inps (ex gestione Inpdai)		
<input type="checkbox"/> 303	Ingegneri ed architetti	<input type="checkbox"/> 401	Dirigenti d'azienda	
<input type="checkbox"/> 304	Geometri	5 - Inps (ex gestione Enpals)		
<input type="checkbox"/> 305	Avvocati	<input type="checkbox"/> 501	Lavoratori dello spettacolo	
<input type="checkbox"/> 306	Consulenti del lavoro	6 - Inps (ex gestione iPost)		
<input type="checkbox"/> 307	Notai	<input type="checkbox"/> 601	Lavoratori Poste Italiane	
<input type="checkbox"/> 308	Medici	ALTRO		

Sez. 3/D	DI ESSERE ISCRITTO ALLA GESTIONE SEPARATA INPS DI CUI ALLA L. 335/1995		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Di aver percepito/percepirà nell'anno <u>2018</u> compensi assoggettati alla gestione separata INPS superiori ad Euro 101.427,00		Sì <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Si precisa che, salvo comunicazione contraria, questa Amministrazione, ai fini del calcolo dell'IRPEF, applicherà l'aliquota corrispondente allo scaglione di reddito relativo al compenso erogato da questo Ateneo.

ALIQUTA IRPEF MAX

Eventuali annotazioni:	
------------------------	--

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione relativa ai dati comunicati al seguente indirizzo:
Magnifico Rettore - Università degli Studi di Trieste - p.le Europa 1 - 34127 Trieste

Data _____

_____ * firma leggibile

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di aver preso visione dell'informativa allegata relativa al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

_____ * firma leggibile

*La firma deve essere apposta alla presenza del Presidente della Commissione o del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità. In caso di spedizione via fax, e-mail o di consegna tramite terze persone, deve essere allegata una fotocopia fronte/retro di un documento di identità.

Rimborso spese di missione:

Per il rimborso delle eventuali spese di missione, una copia del presente modulo dovrà essere trasmessa direttamente, a cura dell'interessato, all'Ufficio Spese – p.le Europa, 1 – 34127 Trieste, che curerà la procedura di rimborso.

Ufficio Spese Tel. 040 558 3163 - Fax 040 558 2994 E-mail: contabilita.missioni@amm.units.it

Pagamento compenso:

I commissari che hanno diritto al pagamento del compenso (v. pag. 1), dovranno consegnare *al Presidente della Commissione* una copia del presente modulo affinché sia allegata al verbale. Sarà poi cura dell'Ufficio competente trasmettere all' Ufficio Stipendi e compensi tutta la documentazione necessaria alla liquidazione del compenso stesso.

Ufficio Stipendi e compensi Tel. 040 558 3511/2562 - Fax 040 558 7887 E-mail: 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.

Tutte le informazioni sono reperibili alla seguente pagina: <https://www.units.it/intra/personale/cedolino/>

In concomitanza con ogni pagamento verrà pubblicato sul portale di Ugov – Risorse Umane – Consultazione documenti, il prospetto del compenso liquidato.

Info sulle CREDENZIALI di Ateneo alla pagina <https://www.units.it/credenziali>

da consegnare all'interessato