



Si comunica ai beneficiari che, al fine di procedere con il rimborso previsto dal “Bando per l’assegnazione di contributi per spese di connettività”, è necessario compilare il modulo di seguito allegato in tutte le sue parti, specificando i dati di un conto corrente (obbligatoriamente intestato/cointestato allo studente). Il modulo debitamente firmato è da inoltrare tramite mail istituzionale all’indirizzo ufficio.dirittostudio@ateneo.univr.it **entro la data del 29/01/2021**, allegando copia di un documento d’identità valido in formato .pdf.



**DICHIARAZIONE PER BENEFICI STRAORDINARI FINANZIATI CON FONDI
MINISTERIALI ED EROGATI DA SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà a norma del DPR 445/2000

*Il modulo deve essere debitamente compilato nelle parti che interessano.
Si prega di non omettere informazioni necessarie per la corretta gestione delle posizioni.*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____

Sesso □ M □ F

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Residenza al 01/01/2021:

Comune **Prov.** C.A.P.

Via _____ N°. _____

Recapiti:

Telefono abitazione _____ Telefono ufficio _____

Telefono Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica

che il pagamento del servizio assegnato venga compiuto secondo le seguenti modalità di pagamento:

ATTENZIONE: I DATI DI CONTO SONO INFORMATI CON TESTI API. SONO INTESTATARI DI

ATTENZIONE: indicare solo Conto Corrente di cui si è TITOLARI o COINTESTATARI!!

Codice Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	C/C (12 caratteri alfanumerici)

BANCA _____ CITTA' _____ AGENZIA O FILIALE DI _____

Trattamenti Economici Personale Strutturato e non Strutturato

Phone: 045/8028304/8497/8076 - Fax: 045/8028702

Ufficio.stipendi@ateneo.univr.it

Tax no. 93009870234 – VAT no. 01541040232



RICHIEDE

Ai sensi dell'artt.46-47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali, di cui all'art.76, per le dichiarazioni mendaci

SEZIONE FISCALE

Compilare e/o inserire flag SOLO in caso dei requisiti indicati

Agli effetti dell'applicazione per le DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO previste dall'art.13 del D.P.R. 917/1986

- L'applicazione delle detrazioni di cui al predetto art. 13 del D.P.R. 917/1986 a decorrere da _____;
- La non applicazione delle detrazioni;
- Di tenere conto per l'anno 2021 anche dell'ammontare dei redditi ulteriori rispetto a quelli erogati dall'Università degli Studi di Verona, pari ad € _____;
- Di possedere un reddito complessivo nell'anno 2021 che non supera la soglia di € 8.000 e pertanto chiede l'applicazione delle detrazioni minime da lavoratore dipendente o assimilato.

Firma_____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PRENDE ATTO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (a seguire: Regolamento) si informano i titolari di incarico di insegnamento che il trattamento dei dati personali forniti, o comunque acquisiti dall'Università di Verona, ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a loro favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente e verrà effettuato presso l'Ateneo da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

S'IMPEGNA

inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora Università degli Studi di Verona da ogni responsabilità in merito.

(data)

(Firma leggibile dell'interessato)

Documenti allegati:

- copia del documento d'identità in corso di validità in formato .pdf