

MODELLO A)
PER COLORO CHE BENEFICIANO DI BORSA DI STUDIO
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(art. 47 DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritt _____
Cognome _____ Nome _____

nat a _____ Prov. _____ il _____

al fine di beneficiare della borsa di studio per la frequenza del dottorato di ricerca in

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- a) che il proprio reddito personale complessivo lordo, con riferimento all'anno solare 2015, non supererà gli € 7.746,85;
- b) di essere a conoscenza che, per beneficiare della borsa di studio erogata da codesta Università, non dovrà superare il predetto limite di reddito per tutti gli anni di durata del corso;
- c) di impegnarsi, sin da ora, a far pervenire, al Dipartimento di afferenza ed all'inizio di ogni anno solare di durata del corso, la dichiarazione di cui al precedente punto a), reperibile seguendo il percorso web www.unimol.it>studente>segreteria studenti>dottorati di ricerca;
- d) di impegnarsi, inoltre, in caso di superamento di tale limite, a darne tempestiva comunicazione a codesta Università ed a restituire gli eventuali ratei di borsa indebitamente percepiti, con riferimento all'anno in cui si è verificato il superamento del reddito.

Inoltre, agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS (Gestione Separata) Legge 335/95

DICHIARA

(barrare soltanto le caselle che interessano)

- di aver superato il limite contributivo annuo di € 99.034,00;
- di non aver superato il limite contributivo annuo di € 99.034,00 e, pertanto, autorizza codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva;
- di impegnarsi a provvedere, entro il 15 novembre 2014 ovvero entro 30 giorni dall'immatricolazione, all'autodenuncia presso la sede competente INPS-Gestione Separata (l'iscrizione alla gestione separata è obbligatoria e va effettuata presso gli uffici dell'INPS, compilando l'apposito modello, da ritirarsi presso lo stesso INPS);
- di essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico diretto, in quanto dipendente del seguente Ente:

Ente di appartenenza: _____

Ente di Previdenza: _____

- di non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico diretto;
- di impegnarsi, in caso di variazione della propria posizione, a comunicarla al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva.

Chiede inoltre la seguente modalità di riscossione della borsa di studio:

- accredito su c/c bancario o postale n. _____ presso _____
Codice IBAN | _____
- altra modalità _____

Luogo e data

Firma leggibile

L'Università si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte tramite accertamenti presso i competenti Uffici delle Imposte Dirette.