



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA FINANZA E CONTROLLO DI GESTIONE
Settore Trattamenti Economici

**MODULO PER IL PAGAMENTO DI INCARICHI EXTRAISTITUZIONALI
AI SENSI DELL'ART. 7 DEL "REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DEGLI INCARICHI
EXTRAISTITUZIONALI DEL PERSONALE DIRIGENTE, TECNICO AMMINISTRATIVO,
CEL E LETTORE A CONTRATTO DELL'ATENEO DI BOLOGNA"**

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____,
dipendente dell'Università di Bologna, ai fini del pagamento derivante dalla suddetta attività
extraistituzionale

DICHIARA

- di confermare i dati anagrafici e le coordinate bancarie già in possesso dell'Amministrazione in base alle dichiarazioni rese,
- di essere iscritto/si iscriverà alla gestione separata INPS con aliquota ridotta, perché già coperto da altra gestione previdenziale obbligatoria.

CHIEDE

l'applicazione dell'aliquota IRPEF massima, la non applicazione delle detrazioni e del bonus D.L. 66/2014 in sede di pagamento del compenso, che invece è da considerarsi in sede di conguaglio fiscale.

NOTA BENE:

1. I dati relativi alla residenza fiscale, l'aliquota IRPEF massima (indicata nel cedolino stipendiale nel "Dettaglio trattenute" alla voce 00972 "Tratt.fisc. aliq. mass.") e l'IBAN in possesso dell'Amministrazione, sono verificabili sul cedolino stipendiale;
2. I dati qui dichiarati saranno considerati validi fino a rettifica da parte dell'interessato.

Data _____

Firma _____

Il presente modulo con una copia di un documento d'identità valido, deve essere inviato al Settore Trattamenti Economici - Ufficio Stipendi Personale TA e Dirigenti in formato non modificabile (es. PDF) via e-mail all'indirizzo arag.stipta@unibo.it o via fax al n. 0512086082.