

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI SIENA

__l__ sottoscritt__ Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

avendo ricevuto comunicazione relativa all'attribuzione della borsa di studio per la vincita del **Dottorato di Ricerca**

in _____ ciclo _____ per l'A.A. 20____/20____

DICHIARA

DI ACCETTARE la Borsa di Studio

DI NON ACCETTARE la Borsa di Studio per motivi di _____

(N.B. SOLO in caso di accettazione della borsa proseguire nella compilazione)

Stato civile: Celibe/Nubile

Coniugato/a

Divorziato/a

Separato/a legalmente ed effettivamente

Convivente

Vedovo/a

DATI UTILI PER LA CERTIFICAZIONE DEI REDDITI (di cui all'art. 4, commi 6-ter e 6-quater, del D.P.R. 22 luglio 1998 n.322)

Dati anagrafici del **coniuge**: Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____ (**obbligatorio allegare copia del tesserino**)

Agli effetti dell'applicazione del Contributo Previdenziale INPS ex legge 335/95, art. 2, commi da 25 a 32 (che istituisce la Gestione Separata), il sottoscritto conferma quanto sopra esposto e dichiara che:

Parte riservata ai cittadini italiani e/o stranieri residenti in Italia

1) che **non ha superato** il massimale* (annualmente rivalutato in base all'indice Istat dei prezzi al consumo) e pertanto autorizza codesta amministrazione ad operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite al fine di permettere l'interruzione della ritenuta ed evitare all'Ente il versamento di importi non dovuti. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme indebitamente accreditate nella sua gestione separata INPS per effetto della sua stessa omissione in attesa del rimborso da parte del medesimo.

NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.2

FIRMA _____

2) che **ha superato** il massimale * (annualmente rivalutato in base all'indice Istat dei prezzi al consumo) e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare l'eventuale mancato superamento del limite al fine di permettere l'applicazione della ritenuta ed evitare all'Ente inadempimenti. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme eventualmente richieste dall'INPS per effetto della omissione indotta.

NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 1.

FIRMA _____

3) che **ha provveduto/provederà** a iscriversi presso la sede competente INPS (ex L. 315 del 3 agosto 1998, art. 1, c. 1, lett. a).

FIRMA _____

4) di **essere** titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità, quindi soggetto all'applicazione dell'**aliquota ridotta** in vigore (**ad esclusione della Gestione Separata I.N.P.S - .L.335/95**), presso _____ (indicare la denominazione dell'ente previdenziale: es. ENPAM, biologi). In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva.

NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.5.

FIRMA _____

5) di **non essere** titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto all'applicazione dell'**aliquota piena** in vigore. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva.

NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.4 .

FIRMA _____

6) di non aver già usufruito, anche parzialmente, di una borsa di studio per la frequenza di un altro corso di Dottorato di Ricerca (art. 6 della Legge 30 novembre 1989, n. 398);

FIRMA _____

*€101.427 € (circolare INPS n. 13 del 26/01/2018)

Parte riservata ai cittadini italiani e/o stranieri NON residenti in Italia

1) che **ha provveduto/provederà** a iscriversi presso la sede competente INPS (ex L. 315 del 3 agosto 1998, art. 1, c. 1, lett. a).

2) di non aver già usufruito, anche parzialmente, di una borsa di studio per la frequenza di un altro corso di Dottorato di Ricerca (art. 6 della Legge 30 novembre 1989, n. 398);

FIRMA _____

Lì _____