

__1__ sottoscritt __Cognome__ __Nome__ _____

C.F. _____

Iscritt__ per l'a.a. _____ al _____ anno di corso della Scuola di Specializzazione
in _____

**Agli effetti dell'applicazione del Contributo Previdenziale INPS ex legge 335/95, art. 2, commi da 25 a 32
DICHARA**

1. di **NON AVER superato**

il **massimale INPS*** (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

Luogo e data, _____ **Firma** _____

2. di **AVER superato**

il **massimale INPS*** (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

Luogo e data, _____ **Firma** _____

(*€ 119.650,00 Circolare INPS n. 24 del 29-01-2024)

Per quel che riguarda il TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI l'informativa, redatta secondo le indicazioni dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, è pubblicato sul portale di Ateneo – sezione Privacy <https://www.unisi.it/ateneo/adempimenti/privacy>.

Nell'invitarla a prendere attenta visione dell'informativa su indicata, informiamo che:

i dati saranno trattati secondo i principi stabiliti dall'art. 5 (liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza, esattezza, minimizzazione del trattamento, limitazione della conservazione, ecc.) per le finalità del presente contratto. Per gli adempimenti da esso discendenti, potranno essere trasmessi a soggetti terzi (es: INAIL, Agenzia delle entrate, ecc.);

il Titolare del trattamento è l'Università di Siena, rappresentata dal Magnifico Rettore;

il Responsabile della protezione dei dati personali è la Dott.ssa Chiara Silvia Armida Angiolini;

i dati saranno raccolti e trattati con l'ausilio di strumenti cartacei ed informatici con modalità che garantiscono la sicurezza e la riservatezza, alimentando archivi cartacei e/o informatici;

gli/le interessati/e al trattamento possono esercitare nei confronti dell'Università di Siena tutti i diritti previsti dagli artt.15 e ss. del Regolamento europeo; in particolare, possono ottenere: l'accesso ai propri dati personali, la loro rettifica o integrazione, la cancellazione (c.d. "diritto all'oblio"), la limitazione del trattamento.

Dopo aver preso attenta visione dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali pubblicata sul portale di Ateneo nella sezione Privacy, il/la sottoscritto/a **AUTORIZZA** L'Università degli Studi di Siena al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data, _____ **Firma** _____