Spett. Ufficio Stipendi – Direzione Economico Finanziaria

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Via Università, 4 - 41121 Modena

E-mail: ufficiostipendi@unimore.it

**Autocertificazione di iscrizione alla Gestione Separata Inps**

**di cui all’art. 2, comma 26, L. 335/1995**

*(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare di (barrare la relativa opzione):

🞏 Assegno di ricerca 🞏 Collaborazione coordinata e continuativa

🞏 Dottorato di ricerca 🞏 Docenza a contratto

🞏 Borsa di Specializzazione Medica 🞏 Prestazione d’opera occasionale (redditi > € 5.000,00)

DICHIARA:

di essere iscritto alla data odierna ed in seguito a conferma INPS, o che provvederà nei termini all’iscrizione, alla Gestione Separata Inps\*:

🞏 “ALTRA CASSA - aliquota MINIMA”[[1]](#footnote-1) in quanto iscritto presso la seguente cassa pensionistica: *(specificare quale)* ………………………………………………….……….

🞏 “CASSA UNICA - aliquota MASSIMA”[[2]](#footnote-2) in quanto non iscritto presso alcuna cassa pensionistica obbligatoria

\*L’iscrizione alla Gestione Separata INPS, da effettuarsi in via telematica entro la fine del primo mese di attività, è un adempimento a totale carico del percettore. UniMoRe declina ogni responsabilità connessa alla mancata iscrizione.

FIRMA

………………………………………………………………

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall’art. 495 del C.P. e ***si impegna a comunicare, prima della liquidazione del compenso, qualsiasi modifica di quanto dichiarato***.

Modena,………………. FIRMA

……………………………………………………………

**Si allega alla presente fotocopia del documento di identità del sottoscrittore e, possibilmente, tessera sanitaria o tessera codice fiscale**

1. Dall’anno 2016: 24,00%. Iscrizione che presuppone il versamento di contributi previdenziali ad altra cassa pensionistica obbligatoria, quali, ad esempio: Inps gestione dipendenti, artigiani, commercianti, Casse e Ordini professionali. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dall’anno 2022: 35,03%. [↑](#footnote-ref-2)