



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

Il/La sottoscritto/a

cognome nome																			
nato/a a		il	/	/	C.F.														
Dottorando/Assegnista presso																			

residenza

via – n.												C.A.P.	
località/città												prov.	

domicilio*

via – n.												C.A.P.				
località/città												prov.				
tel.					cell.											

Se cittadino **straniero** indicare anche:

passaporto n.		rilasciato il		da											
---------------	--	---------------	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**compilare solo se diverso dalla residenza*

DICHIARA

Barrare le caselle che interessano (per informazioni tel Uff. Missioni e Compensi Vari 031/2389450-52)

di essere già iscritto alla Gestione Separata INPS L.335/95.

Inviare in tale caso autocertificazione via fax. (n.fax 031/2389459) o via mail a missioni.compensi@uninsubria.it

di NON essere iscritto alla Gestione Separata INPS L.335/95 e di provvedere in tempi brevi.

Si ricorda che **l'iscrizione, a carico del soggetto, è obbligatoria:**

L'iscrizione può avvenire chiamando il numero gratuito Inpsinforma 803.164 oppure tramite il sito www.inps.it cliccando servizi online/per tipologia di utente/cittadino/lavoratori parasubordinati iscrizione attraverso il PIN che deve essere richiesto on line all'Ente.

La mancata iscrizione comporterà la mancata erogazione del compenso.

di NON avere altra cassa Previdenziale obbligatoria oltre a quella della Gestione Separata Inps

di AVERE altra cassa Previdenziale obbligatoria oltre a quella della Gestione Separata Inps (se sì, indicare quale es: ENPAM , INPDAP, Cassa Avvocati ecc _____)



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

MODALITA' DI PAGAMENTO

- con accredito sul seguente c/c bancario o postale** a lui/lei intestato (*non è possibile il bonifico su c/c intestato a terzi*) oppure cointestato :

CODICE IBAN:			
Sigla Nazione <i>(2 lettere)</i>	Numero di controllo <i>(2 cifre)</i>	Codice BBAN <i>(23 caratteri alfanumerici senza punti, barre, ...)</i>	
		CIN	ABI CAB C/C
--	--	-	-----
presso: _____ <i>(nome e indirizzo banca)</i>			

PER GLI STRANIERI

PAYMENT

BANK NAME AND ADDRESS	
NAME ON ACCOUNT	
ACCOUNT NUMBER (preferably IBAN CODE for European and Swiss residents)	
SWIFT code or BIC code	
ABA code or ROUTING NUMBER (for USA residents)	
SORT CODE (for UK residents)	

Firma
