



Università
Ca' Foscari
Venezia

DICHIARAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome | _____ |
nato/a il |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|_|_| a | _____ | prov. |__|_|
vincitore di una borsa di studio di Dottorato di ricerca per l'a.a. |__|_|_|_|_|_|/|__|_|_|_|_|_| presso la
Università Ca' Foscari Venezia, poiché tale prestazione si configura come coordinata e
continuativa, e pertanto soggetta al contributo alla Gestione separata I.N.P.S. di cui alla Legge
335/95, art. 2, comma 26,

DICHIARA

ai fini di quanto disposto dall'art. 59, comma 16, della Legge 27/12/1997, n. 449, di:

- essere iscritto ad altre forme di previdenza obbligatoria.
Descrivere tipologia di fondo
- non essere iscritto ad altre forme di previdenza obbligatoria.

Venezia, _____

(firma)

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università Ca' Foscari Venezia. I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere studenti. Sono comunque riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679.