

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA A FINI FISCALI E PREVIDENZIALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(Resa ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

titolare di un contratto di formazione specialistica in _____

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

di essere soggetto alla seguente aliquota: (rivedibile annualmente INPS)

28,72 % perché non iscritto ad altra cassa previdenziale; (rivedibile annualmente INPS)

22% perché già iscritto ad altra cassa previdenziale;

e di aver aperto la mia posizione contributiva presso la sede I.N.P.S. di _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale sopravvenuta modifica ai dati di cui alla presente dichiarazione

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse con l'espletamento della pratica contrattuale, nonché, per finalità statistiche.

Data _____

Firma _____