

Il/la sottoscritto/a

JACOPO DAPUETO

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere iscritto per l'a.a. <u>23/24</u> al <u>2</u> anno del corso di dottorato Ciclo <u>38</u> in <u>COMPUTER SCIENCE</u>
<input type="checkbox"/>	di fruire della seguente borsa di studio/forma di retribuzione di questa Università (specificare quale) per svolgere attività di studio e di ricerca presso (indicare la struttura)
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto all'ordine professionale
<input type="checkbox"/>	di essere insegnante di ruolo presso la scuola secondaria
<input type="checkbox"/>	di essere dipendente di ruolo della seguente Amministrazione dello Stato
<input type="checkbox"/>	di essere dipendente dal/dalla seguente ente di ricerca/ente (pubblico / privato)/azienda (pubblica/privata)
	con cui l'Università di Genova ha stipulato la/le seguente/i convenzione/i

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara:

nel presente anno accademico di non svolgere più di sessanta ore totali di attività di supporto alla didattica.

Se laureato che usufruisce di borsa di studio o di altra forma di retribuzione per attività di studio e di ricerca presso l'Università di Genova o iscritto a corso di dottorato o a scuola di specializzazione (vedi bando art.2 comma 1 lettere a e b), dichiara

di non aver svolto attività di supporto alla didattica negli anni accademici precedenti

di aver già svolto attività di supporto alla didattica negli anni accademici 22/23.....

Luogo, data

30/09/2024

Firma

GENOVA

Al Direttore del DIBRIS
prof. Sergio Martinoia
Viale F. Causa, 13
16145 Genova

Ai fini della predisposizione del contratto per l'affidamento per l'a.a. 2023/2024 dell'Insegnamento

ufficiale/integrativo/supporto alla didattica:

COMPUTATIONAL VISION
Cod. **90539** Corso di Studi in **COMPUTER SCIENCE**

Il/La sottoscritto/a fornisce le seguenti dichiarazioni: (barrare le voci che interessano e compilare le righe con i dati richiesti)

DATI PROFESSIONALI / PROFESSIONAL DATA titolari di partita iva

RAGIONE SOCIALE	
<input type="text"/>	
Partita IVA /VAT number	Iscritto al seguente Albo Professionale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Applica rivalsa : cassa prof. ^{le} 2% <input type="checkbox"/>	prof. ^{le} 4% <input type="checkbox"/> INPS 4% <input type="checkbox"/>
Denominazione Cassa:	
<input type="text"/>	
Si avvale di regime ordinario (si Iva, si Irpef)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si avvale del regime fiscale agevolato (no Iva, no Irpef) dei contribuenti minimi – RF02 (art. 1, commi 96-117, legge n. 244/2007)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si avvale del regime fiscale agevolato (no Iva, no Irpef) forfettario – RF19 (art.1, commi 54-89, legge n. 190/2014)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Esente IVA ai sensi dell'art. 10 comma 18 del DPR 633/72- prestazioni sanitarie	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

IN ALTERNATIVA

DATI PERSONE FISICHE senza partita iva / NOT PROFESSIONAL DATA

> Lavoro dipendente	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Ente o Azienda da cui dipende (se Ente pubblico allegare copia nulla osta nei casi previsti)	
<input type="text"/>	
Indicare codice tipo di copertura previdenziale tra quelli riportati nella tabella allegata	<input type="text"/>
> Pensionato/a	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Se pensionato, specificare la tipologia (vedi Allegato A)	
<input type="text"/>	
> Di essere soggetto alla gestione separata INPS (titolare di borsa o assegno di ricerca)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
> In attesa di iscrizione alla gestione separata INPS	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
> soggetti non residenti in Italia (ai fini dell'applicazione dell'art.2 del D.P.R. n. 197) che dimorerà per più di 183 giorni nel territorio dello Stato Italiano (obbligato alla presentazione in Italia della dichiarazione dei redditi) che non dimorerà per più di 183 giorni nel territorio dello Stato Italiano (compilare All. B.1)	

Data/Date 30/04/2024

FIRMA 