



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 D.Lgs. n. 196/03 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 all'art. 7 D. Lgs. n. 196/03.