



**DICHIARAZIONE CONTRIBUTUZIONE FONDAZIONE ONAOSI
(OPERA NAZIONALE ASSISTENZA ORFANI SANITARI ITALIANI) (1)**

Magnifico Rettore
Università di Parma
SEDE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a (comune, provincia, stato) _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente in (indicare CAP, luogo e provincia, indirizzo, n. civico):

telefono _____
e-mail _____
posta elettronica certificata (PEC) _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445: "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà)

ai fini della contribuzione ONAOSI:

- di essere in possesso di una anzianità complessiva di servizio, alla data del 31.12. _____ (anno precedente a quello di contribuzione), inferiore o uguale a 5 anni;
- di essere in possesso di una anzianità complessiva di servizio, alla data del 31.12. _____ (anno precedente a quello di contribuzione), superiore a 5 anni;
- di avere un'età superiore a 67 anni, compiuti alla data del 31.12. _____ (anno precedente a quello di riferimento) e un'anzianità contributiva ONAOSI di 30 anni.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole:

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale;
- che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.

Luogo e data _____ firma _____

(1) solo per i contribuenti ONAOSI – sono contribuenti obbligatori, per effetto dell'art. 1, comma 485, della Legge 27.12.2006, n. 296, tutti i Medici Chirurghi e Odontoiatri, i Medici Veterinari ed i Farmacisti iscritti ai rispettivi Ordini Professionali italiani che prestano servizio presso gli Enti di cui all'art. 1, comma 2, del Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165.