

Da restituire alla facoltà di Design e arti ai fini dell' erogazione premio di studio

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_

Iscritto al corso di studio in \_\_\_\_\_

Matricola N. \_\_\_\_\_

Vincitore del premio di studio bandito dalla Facoltà di Design e Arti \_\_\_\_\_

**accetto di ricevere l'importo relativo al suddetto premio di studio e chiedo che l'erogazione avvenga con le seguenti modalità:**

- Cassa (ritiro del denaro presso qualsiasi sportello della provincia di Venezia della banca concessionaria IUAV – CA.RI.VE.)  
 accredito in C/C n. \_\_\_\_\_

ABI: \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

nome banca \_\_\_\_\_

indirizzo banca/agenzia \_\_\_\_\_

(specificare il nome - o i nomi - dell'intestatario del conto corrente se diverso da quello dello studente)

L'importo di \_\_\_\_\_ Euro è da considerarsi al lordo/netto delle eventuali ritenute e degli oneri previsti per legge.

L'erogazione del premio avverrà una volta accertato il versamento della somma dovuta da parte del soggetto finanziatore. L'adesione al premio di studio implica l'accettazione completa e incondizionata del bando.

### Dichiaro

- di **non** aver percepito nell'anno \_\_\_\_\_ compensi superiori a 5.000 euro per lavoro autonomo occasionale.
- di aver percepito nell'anno \_\_\_\_\_ compensi superiori a 5.000 euro per lavoro autonomo occasionale e di essere pertanto assoggettato al contributo per la gestione separata INPS con l'aliquota del:
- 17,00% in quanto titolare di altra posizione assicurativa
  - 25.72% in quanto **non** titolare di altra posizione assicurativa

### Dichiaro

di essere consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'articolo 26 della L. 15/1968 e successive modificazioni ed integrazioni.

### Mi impegno

a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione alla situazione sopra riportata.

### Esprimo il mio consenso

affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della L. 675/96, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma

---

---

**N. B. //le candidate vincitori/rici dovranno comunicare alla Facoltà di Design e Arti l'accettazione del premio di studio entro dieci giorni dalla pubblicazione dell'esito della selezione.**