

SAPIENZA Università di Roma
Area Contabilità, Finanza e Controllo di Gestione
Ufficio Stipendi
Piazzale Aldo Moro n. 5 – 00185 Roma

Oggetto: domanda per l'applicazione dei benefici previsti dall'art. 44, D.L. n. 78/10 convertito, con modificazioni, in L. n. 122/10 e modificato nella Legge 23 dicembre 2014, n. 190 (legge di stabilità 2015).

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il C.F.:

attualmente residente in.....

telefono..... e-mail:

in servizio pressodal.....

in qualità di

Chiede di poter usufruire dei benefici economici in oggetto.

Sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 – 47 del DPR 445/2000 dichiara di essere in possesso dei requisiti necessari per poter usufruire delle agevolazioni fiscali IRPEF.

Dichiara, inoltre, di essere stato in servizio continuativo come docente universitario presso dal al

con la qualifica di: e di aver avuto la residenza fiscale

presso: Nazione.....Città.....

indirizzo.....

per il periodo dal.....al..... e di aver riacquisito la residenza fiscale nel territorio italiano in data

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiero disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno raccolti da Sapienza Università di Roma e trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Si allegano:

- 1 copia carta di identità
- 2 Attestato di servizio Università estera e/o centri di ricerca pubblici o privati relativa ad almeno due anni di ricerca o di docenza

DATA.....

FIRMA.....