

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza di doversi iscrivere alla gestione separata presso l'INPS (L. 335/95), finalizzata all'estensione generale obbligatoria per l'invalidità, la vecchiaia ed i superstiti e si impegna a presentare tempestivamente una nuova dichiarazione in caso di variazione della situazione previdenziale / I declare that I understand that I must register with INPS (Italian Law n. 335/95) for social security obligations and benefits, and I will promptly give notice if circumstances will change in relation to what I stated.

Torino, li/ Turin, date (dd/mm/yyyy) _____

Firma ¹/Signature (compulsory) ¹ _____

¹ Art. n. 38 D.P.R. 445/2000: "Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà..... sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore....." / Extract from art. N. 38 Italian Law 445/2000: "Declarations made in place of notarial certificates.... are signed by the person making the declaration in the presence of the employee or are signed and submitted along with a copy of an identification document by the person making the declaration".

N.B. Il trattamento dei dati personali forniti dai/le candidati/e, raccolti per le finalità individuate nel presente modulo, avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare l'apposita pagina web del Portale dell'Ateneo di Torino, alla pagina [Privacy](#) / *Personal data provided by candidates shall be processed, pursuant to the EU Regulation n. 679 of 2016 (General Data Protection Regulation, GDPR), for the execution of tasks outlined in this form. The complete information regarding the data processing method is available on the UniTo Portal, at the page [The controller, DPO and data processing.](#)*