



SCHEDA ANAGRAFICA DEI COLLABORATORI ESTERNI

per attività a titolo oneroso

(da compilarsi in stampatello, in ogni sua parte, firmare ed inviare a stipecod@unige.it)

STRUTTURA: U.O.C. CHIRURGIA TORACICA

Area/Servizio/Settore/Scuola/Dipartimento/Biblioteca/Centroservizio/Istituto di Studi superiori/altri centri autonomi di gestione

Riquadro da compilare a cura dell'ufficio

Si richiede la codifica del prestatore come da dati sotto riportati (barrare il caso)

Prima comunicazione Variazione dati per la matricola

Il Responsabile Amministrativo _____

DATI ANAGRAFICI (compilare in stampatello in ogni sua parte) / PERSONAL DATA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Cognome / Family name: PARISCENTI Nome / First name: GIAN LUCA

Data di nascita/Date of birth: 08/08/1975 Comune (o stato estero) di nascita/Place of birth: CREMA Provincia: CR M/F (sesso): M

Codice fiscale / Italian fiscal code: PRSGLC75M08D142L

Codice identificativo estero / foreign identifying code: Cittadinanza /Citizenship: ITALIANA

Telefono / Phone number: 3475393470 E-Mail: gianluca.pariscenti@hsnmerlini.it

Residenza/ Domicilio fiscale: indirizzo e numero civico / Fiscal residence: address and street number: PIAZZA FONTANA BONA EIGNA 9/1

Comune (e eventuale Stato estero) / Town (Country): CONCESIO C.A.P. / Post code: 25062 Provincia: BS

Recapito (se diverso dal domicilio fiscale) ovvero collaboratore straniero residente all'estero e domiciliato in Italia per più di 185 gg
Contact address (in case of difference with fiscal residence) or foreign employee domiciled in Italy for more than 185 days.

Indirizzo e numero civico / address and street number:

Comune (e eventuale Stato estero) / Town (Country): C.A.P. / Post code: Provincia:

Stato civile / Civil status - Dato opzionale ai fini della certificazione fiscale precompilata

- 1 Scelgo di non fornire il dato 2 Celibe/nubile/unmarried 3 Coniugato/coniugata/married
4 Separato/separata/separated 5 Divorziato/divorziata/divorced 6 Vedovo/vedova/widow/widower

Se è stato barrato il punto 3 specificare quanto segue relativamente al coniuge

Cognome / Family name: AMBROGI DANIELA Nome / First name: DANIELA ELVIRA

Data di nascita/Date of birth: 26/03/1974 Comune (o stato estero) di nascita/Place of birth: CREMA Provincia: CR M/F (sesso): F

Codice fiscale / Italian fiscal code: MBRDLC74C66D142A Cittadinanza /Citizenship: ITALIANA

DATI PROFESSIONALI (barrare la casella) / PROFESSIONAL DATA titolari di partita iva

RAGIONE SOCIALE

Partita IVA /VAT number

Iscritto al seguente Albo Professionale:
ORDINE MEDICI BRESCIA

Applica rivalsa : cassa prof.^{le} 2% prof.^{le} 4% INPS 4%

Denominazione Cassa:

Si avvale di regime ordinario (si Iva, si Irpef) SI NO

Si avvale di un regime fiscale agevolato (no Iva, no Irpef) SI NO

Esente IVA ai sensi dell'art. 10 comma 18 del DPR 633/72- prestazioni sanitarie SI NO

DATI PERSONE FISICHE senza partita iva / NOT PROFESSIONAL DATA

> Lavoro dipendente SI NO
Ente o Azienda da cui dipende (se Ente pubblico allegare copia nulla osta nei casi previsti)

OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO IRCCS GENOVA

> Pensionato/a SI NO

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare la casella) / PAYMENT

Pagamento allo sportello solo per importi inferiori a € 1.000,00 rif. D.L. 138/11 - Il pagamento verrà appoggiato sull'istituto cassiere /Cash payments at the Bank Popolare di Sondrio - only for payments of less than 1.000,00 Euro

COORDINATE BANCARIE/BANK ACCOUNT - IBAN (conto intestato o cointestato al titolare del codice fiscale o della P.IVA)

ID NAZ	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
IT	54	M	03058	01604	100571086865

Istituto bancario e n° Ag. / Bank **CHÉ BANCA** Indirizzo - città - Stato /Bank address **BRESCIA VIA TRIUMFINA** SWIFT /BIC

In caso di bonifico internazionale potrà essere effettuata una trattenuta in base alle convenzioni internazionali / In the case of international bank transfer can be made a deduction in accordance with international conventions.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del dicembre 2000, si autorizza il caricamento in banca dati/ The undersigned declares, under his or her own responsibility, that everything stated in the present declaration and in the relevant attachments is true, and that they are aware of the legal sanctions for fraudulent statements in art. 76 of the Presidential Decree No. 445/2000. I hereby authorize the loading database.

Il sottoscritto si impegna altresì a presentare tempestivamente una nuova richiesta in caso di modifiche nei dati sopra indicati, sollevando fin d'ora codesto servizio da ogni responsabilità /In the event of changes, the undersigned agrees to promptly submit a new request as of now raising this service from any responsibility.

Data/Date 02/03/2022 Firma *Fra le Ramme*

Dichiarazioni Legge anticorruzione (art. 1 co. 9 L. 190/2012)

All'Università degli Studi di Genova
(Intestazione del Dipartimento)

Il sottoscritto GIAN LUCA PARISCENTI
nato il 8/8/1975 a CREMA
residente in CONCESIO (BS) via/piazza FONTANARONA ELENA n. 9/1
telefono 3475393479 fax
con codice fiscale n. PRSGLC75H08D142L
con partita IVA n.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, che in relazione al sottoscritto:

non sussistono relazioni di parentela, coniugio o affinità con il Rettore, il Direttore Generale, i membri del Consiglio di Amministrazione e del Senato Accademico, i Presidi di Scuola, i Direttori di Dipartimento e i Dirigenti delle Aree della Direzione Generale dell'Università degli Studi di Genova¹;

ovvero che, in relazione alle seguenti persone:

Cognome e nome
In qualità di
sussiste il rapporto di
 parentela con
 affinità con
 coniugio con

Cognome e nome
In qualità di
sussiste il rapporto di
 parentela con
 affinità con
 coniugio con

DATA 02/03/2022

FIRMA
Gian Luca Pariscenti

N.B. Si rammenta che in alternativa all'autenticazione della sottoscrizione, alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore

¹ L'elenco completo dei soggetti che ricoprono le predette cariche è reperibile ai seguenti indirizzi: <http://www.unige.it/organ/> ; <http://www.unige.it/strutture/scuole.shtml> ; http://www.unige.it/strutture/dipartimenti_nuovi3.shtml ; <http://www.unige.it/ammministrazione/>



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONFERIMENTO DI INCARICO (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Cognome PARISCENTI nome GIAN LUCA
nato/a a CREMA il 08/08/1975

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 33/2013 (art. 15, comma 1) e ss.mm.ii. e del D.Lgs. 165/2001 (art.53 comma 14), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;;
- Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;;

oppure

- Di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

e/o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

NOTA: ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del vigente Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali, l'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile alla pagina <https://unige.it>
In particolare si evidenzia che il CV e il presente modulo verranno pubblicati sul sito web dell'Università degli Studi di Genova nella sezione "Amministrazione trasparente", "Consulenti e collaboratori" ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.

Data 02/03/2022

Firma

Gian Luca Pariscenti