



Dichiarazione Titolari di incarichi di collaborazione o consulenza

L'Ateneo di Bologna, sulla base delle disposizioni contenute nell'art. 53, comma 14 del D.lgs. 165/2001 e nell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.lgs. 33/2013 così come modificato dal D.lgs. 97/2016 è tenuto a pubblicare e ad aggiornare l'attestazione dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali.

Pertanto, chiediamo di compilare quanto di seguito riportato. Grazie per la collaborazione.

Il/La sottoscritto/a MARINA BACCEN

(nome e cognome)

Al sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

dichiara

☒ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;

☒ di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

☐ di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

Cariche/incarichi/attività professionali	Ente/società	Data di inizio	Data di fine

Bologna

Firma

	II/ La sottoscritto/a COGNOME BAILELLI MARIANA		Sesso F
	DATI ANAGRAFICI E MODALITÀ DI PAGAMENTO		

Data di nascita 15/06/1987	Comune di nascita PORTOMAGGIORE	Prov. FC
-------------------------------	------------------------------------	-------------

Codice Fiscale BLDN87HSSGSA67		
----------------------------------	--	--

Residenza e/o Domicilio fiscale

Via DE MUNNIO	N. 65	Comune TERAMO	Prov. TE	Cap 64122
------------------	----------	------------------	-------------	--------------

Recapito (da compilarsi solo se diverso dal precedente indirizzo)

Via N.	Comune Prov.	Cap
-----------	-----------------	-----

E-mail* martinabalelli@gmail.com	Telefono /	Cellulare 3472577181
-------------------------------------	---------------	-------------------------

*Le comunicazioni relative ai pagamenti verranno inviate di norma agli indirizzi: @unibo.it; @studio.unibo.it

Chiede che il pagamento del compenso venga effettuato mediante:

☒ Versamento su c/c bancario/bancoposta/Carta prepagata con le seguenti coordinate IBAN (27 caratteri numerici o alfabetic, senza barre o virgole, come da esempio a lato)	ABI 1196W	CAB 05856	Numero conto corrente 11601050570111111
---	--------------	--------------	--

AVVERTENZA: il c/c deve essere intestato o cointestato al dichiarante

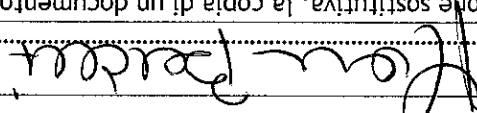
CODICE CIN	CIN IBAN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
---------------	-------------	-----	-----	--------------------------

IT73X0326813000052152965840

AVVERTENZA: i titolari di c/c europei ed extra-europei devono indicare anche:

Codice BIC/SWIFT	Codice ABA/ROUTING NUMBER
---------------------	------------------------------

Io sottoscritto mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati
dichiarati.

Data 25/07/2022	Firma 
--------------------	--

Importante: allegare sempre, alla presente dichiarazione sostitutiva, la copia di un documento di identità in
corso di validità.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti

DATI ANAGRAFICI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

o comunque acquisiti dall'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna è finalizzato all'erogazione dei compensi e alla gestione delle relative operazioni e attività connesse.

I dati saranno trattati da soggetti specificatamente autorizzati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è indispensabile per consentire l'erogazione dei compensi e l'eventuale rifiuto a fornirli può precludere tale attività.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento e richiederne la portabilità, rivolgendo le richieste all'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna all'indirizzo privacy@unibo.it.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Il titolare del trattamento dei dati è l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna (sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 Bologna, Italia; e-mail: privacy@unibo.it; PEC: scrivuniibo@pec.unibo.it).

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali sono: sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 - Bologna, Italia; e-mail: dpo@unibo.it; PEC: scrivuniibo@pec.unibo.it.

Per maggiori informazioni si prega di consultare il sito www.unibo.it/privacy.

 ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITÀ DI BOLOGNA	MODULO A LAVORO AUTONOMO DI NATURA PROFESSIONALE (PARTITA IVA)
	DATI FISCALI E PREVIDENZIALI

DICHIARA

Il/La sottoscritto/a MARTINA BADEU
sotto la propria responsabilità

A1 ☒ Rientra ☐ Non rientra Che la prestazione svolta in relazione alla presente dichiarazione: nell'ambito della professione per la quale è stata aperta Partita IVA	A2 ☒ Di essere libero professionista
	0 1 8 7 9 3 1 0 3 8 9

A3 ☐ Di essere associato presso lo studio professionale denominato:	Partita IVA n°
Codice ATeco	

A4	8 6 9 0 3 0
------------------	--------------------

A5 ☒ Di essere iscritto/a all'Albo o Elenco dei:	<u>ORDINE DEGLI PSICOLOGI</u> <u>EMILIA ROMAGNA</u>
---	--

A6 ☐ Di essere iscritto/a alla Cassa Previdenziale di Categoria:	<u>ENPA</u>
--	--------------------

A7 ☐ Di aver aderito al regime dei minimi ai sensi della L. L. 244/2007 e D.L. 98/2011 e s.m.i.

A8 ☒ Di aver aderito al regime forfettario ai sensi della L. 190/2014 e s.m.i.

A9 ☐ Di essere escluso dall'obbligo del contributo INPS gestione separata in quanto (barrare la voce che interessa): ☐ Ha superato per il 2022 il massimale di reddito annuo imponibile di € 105.014,00 (in tale importo non rientrano i redditi da pensione o lavoro dipendente, ma solo quelli derivanti da lavoro autonomo o assimilato) ☐ Alla data del 01.04.96 o del 30.06.96 aveva già compiuto 65 anni di età e si è avvalso della facoltà di non iscriversi alla gestione separata, ex art. 4 c.1 lett. a) del D.M. n. 282/96 ☐ Alla data del 01.04.96 o del 30.06.96 aveva già compiuto 60 anni di età e si è avvalso della facoltà, al compimento del 65° anno, di richiedere la cancellazione dalla gestione separata INPS, pur proseguendo nell'attività lavorativa, ex art. 4 c.1 lett. b) del D.M. n. 282/96

A10	Che alla data della presente dichiarazione:			
	Ente	Natura	Durata	Importo totale
		incarico / rapporto	Dal Al	Importo annuo

108

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati nella presente sezione e a rimborsare integralmente l'Università nei casi in cui questa venga sanzionata dagli Enti preposti a causa della mancata/non tempestiva/incompleta/inesatta comunicazione della variazione dei dati dichiarati

Informazioni sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti o comunque acquisiti dall'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna è finalizzato all'erogazione dei compensi e alla gestione delle relative operazioni e attività connesse.

I dati saranno trattati da soggetti specificatamente autorizzati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è indispensabile per consentire l'erogazione dei compensi e l'eventuale rifiuto a fornirli può precludere tale attività.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento e richiederne la portabilità, rivolgendo le richieste all'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna all'indirizzo privacy@unibo.it.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Il titolare del trattamento dei dati è l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna (sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 - Bologna, Italia; e-mail: privacy@unibo.it; PEC: scriviniunibo@pec.unibo.it).

I dati di contatto del Responsabile dei dati personali sono: sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 - Bologna, Italia; e-mail: dpo@unibo.it; PEC: scriviniunibo@pec.unibo.it.

Per maggiori informazioni si prega di consultare il sito www.unibo.it/privacy.

Data 25/02/2022	Firma
-----------------	-------

Alligare sempre copia di un documento di identità in corso di validità