

Il/La sottoscritt _____

nat a (Prov.) il

[illegible]

Partita Iva

Residente a	(Prov.)	Cap
-------------	---------	-----

Via _____ n. _____

tel.	Cell.
100	100
101	101
102	102
103	103
104	104
105	105
106	106
107	107
108	108
109	109
110	110
111	111
112	112
113	113
114	114
115	115
116	116
117	117
118	118
119	119
120	120
121	121
122	122
123	123
124	124
125	125
126	126
127	127
128	128
129	129
130	130
131	131
132	132
133	133
134	134
135	135
136	136
137	137
138	138
139	139
140	140
141	141
142	142
143	143
144	144
145	145
146	146
147	147
148	148
149	149
150	150
151	151
152	152
153	153
154	154
155	155
156	156
157	157
158	158
159	159
160	160
161	161
162	162
163	163
164	164
165	165
166	166
167	167
168	168
169	169
170	170
171	171
172	172
173	173
174	174
175	175
176	176
177	177
178	178
179	179
180	180
181	181
182	182
183	183
184	184
185	185
186	186
187	187
188	188
189	189
190	190
191	191
192	192
193	193
194	194
195	195
196	196
197	197
198	198
199	199
200	200

fax e-mail/PEC

in relazione all'incarico conferito da codesta Università per il periodo dal _____ al _____

in qualità di

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000

che, ai sensi di quanto previsto dal DPR 917/86, il compenso spettante per l'attività di _____
è da considerarsi reddito da:

A tal fine, afferma:

- ☐ di non aver percepito, alla data attuale, compensi a stesso titolo, per un importo complessivo superiore ad euro 5.000,00 nello specifico pari ad euro _____ e pertanto chiede che codesta amministrazione tenga conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (L. 326/2003 di cui alla circolare INPS n.103/2004). Si impegna inoltre a comunicare l'eventuale superamento del limite di euro 5.000,00 al fine di permettere l'applicazione della ritenuta.
- ☐ di aver percepito, alla data attuale, compensi a stesso titolo, per un importo complessivo superiore ad euro 5.000,00 e conseguentemente di essere iscritto alla gestione separata INPS.

di essere soggetto, eventualmente, alla contribuzione nella seguente misura:

- ☐ aliquota ridotta INPS perché iscritto ad altra forma previdenziale obbligatoria o titolare di pensione (indicare la cassa di previdenza a cui vengono versati i contributi previdenziali o l'Ente che eroga la pensione) _____;
- ☐ aliquota piena INPS perché privo di qualsiasi copertura previdenziale;
- ☐ di non essere soggetto al regime IVA a norma dell'ex art.5, 2° comma, DPR 633/72;
- ☐ di essere a conoscenza di doversi iscrivere alla Gestione Separata presso l'INPS, qualora il reddito annuo derivante da attività di lavoro autonomo occasionale superi complessivamente nell'anno l'importo di euro 5.000.
- ☐ di essere iscritto all'albo IP.AS.VI.- Infermieri Professionali, Assistenti Sanitari, Vigilatrici d'Infanzia **(sui compensi erogati sarà applicata la contribuzione gestione separata ENPAPI).**

Firma _____

☐ **LAVORO AUTONOMO DERIVANTE DA ATTIVITA' PROFESSIONALE ABITUALE**

di essere professionista (art. 53, comma 1, D.P.R. 917/86) con l'obbligo di rilasciare fattura sul compenso

Partita Iva individuale n. _____, con domicilio fiscale

(solo se diverso dalla residenza anagrafica) in via _____

n. _____ città _____

o dello **Studio Associato** _____

Partita Iva n° _____ in via _____

n. _____ Città _____ Prov. (_____) Cap. _____

☐ **iscritto** nell'Albo/ordine _____

☐ **non iscritto** nell' albo/ordine

☐ Cassa 4% - ☐ Cassa 2%

☐ iscritto alla Gestione Separata INPS

☐ Regime dei minimi L 111 del 15.7.2011

☐ Regime forfettario L 190/2014

In caso di esenzione I.V.A. vanno specificati i riferimenti di legge delle esenzioni di cui ci si avvale

Firma _____

☐ **RAPPORTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA**

Reddito derivante da collaborazione coordinata e continuativa resa da soggetto non titolare di partita IVA, ovvero da soggetto titolare di partita IVA per attività diverse da quelle tipiche della professione (art.50, c.1 lett. c-bis). Il compenso è assoggettato al contributo previsto dalla gestione separata INPS (legge n.335/1995).

Al riguardo dichiara (barrare una delle alternative tra le lettere a e b e una tra le lettere c e d).

- ☐ a) di essere iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta (indicare la cassa di previdenza a cui vengono versati i contributi previdenziali o l'Ente che eroga la pensione)
- ☐ b) di non essere iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria;
- ☐ c) di essere iscritto/a alla Gestione Separata INPS;
- ☐ d) di non essere iscritto/a alla Gestione Separata INPS e di provvedere all'iscrizione alla suddetta Gestione;

Al fine dell'applicazione delle aliquote contributive fino al conseguimento di un massimale di reddito stabilito annualmente si chiede di (barrare una delle alternative tra le lettere e ed f):

- ☐ e) assoggettare i compensi a contribuzione
- ☐ f) non assoggettare i compensi a contribuzione, tenuto conto che, le somme già percepite nel periodo d'imposta **2025**, superano il massimale contributivo INPS pari a euro 120.607,00 .

Firma_____

☐ **ATTIVITA' SVOLTA DA LAVORATORE DIPENDENTE DA TERZI**

Rientra in questa categoria di reddito il lavoratore dipendente, incaricato dalla propria amministrazione di appartenenza in relazione alla propria carica e/o qualifica e non a titolo personale, per cui nella fattispecie tali compensi rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente (art. 50, comma 1, lettera b, DPR. 917/1986), fuori dal campo di applicazione IVA e non possono in nessun caso essere definiti di lavoro autonomo.

- ☐ Il compenso non costituisce reddito perché il *compenso deve essere integralmente riversato al datore di lavoro di appartenenza* con le modalità da indicare separatamente (art.50, c.1, lett. b, secondo periodo, del DPR n.917/1986).

Firma_____

NEL CASO DI APPARTENENZA AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE

Il sottoscritto dichiara:

di essere dipendente della seguente Amministrazione Pubblica _____

☐ di essere inquadrato nel ruolo di Dirigente (*si precisa che per i Dirigenti in servizio presso PA, il pagamento del compenso avverrà solo previa verifica di compatibilità con quanto disposto dall'art.24 del d.lgs. n.165 del 30/3/2011*)

☐ di non essere inquadrato nel ruolo di Dirigente.

☐ di essere stato autorizzato allo svolgimento dell'attività (*è necessario acquisire ed allegare, copia dell'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza*).

Ai fini della comunicazione all'Ente di appartenenza necessaria per l'anagrafe delle prestazioni, entro 15 giorni dall'erogazione del compenso ai sensi dell'art. 53 comma 11 del D. Lgs. 165/2011, così come modificato dall'art. 1 comma 42 della Legge 190/2012, indicare l'ufficio di riferimento presso il proprio ente a cui inviare la suddetta comunicazione:

Ufficio _____ Tel. _____ email: _____

☐ di non essere soggetto all'obbligo di richiesta di autorizzazione (*Nulla Osta*) e di non avere ulteriori obblighi specifici in relazione ad eventuali regolamenti stabiliti dal proprio Ente di appartenenza.

Firma _____

APPLICAZIONE RITENUTE FISCALI

Ai fini dell'applicazione delle ritenute fiscali chiede l'applicazione dell'aliquota IRPEF nella misura del _____% in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità degli emolumenti nel periodo di imposta.

Firma _____

DA COMPILARE SOLO PER I SOGGETTI NON RESIDENTI

Il sottoscritto dichiara di essere:

☐ **Soggetto non residente** che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia. I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte del 30% in quanto non esiste o non si avvale della Convenzione Internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia.

☐ **Soggetto non residente** che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia. I compensi risultano esenti da ritenuta alla fonte in quanto si avvale della Convenzione bilaterale contro le doppie imposizioni esistente tra l'Italia e il proprio paese in cui è residente _____ . A tal fine, dichiara inoltre di non avere una base fissa in Italia.

(Obbligatorio allegare)

- certificazione redatta in lingua inglese rilasciata dall'ufficio fiscale estero. Se la certificazione è redatta in lingua diversa dall'inglese deve essere accompagnata da una traduzione in lingua italiana o inglese certificata da esperto del tribunale.

- copia di un documento di identità

Firma _____

www.unipr.it