

Il/La sottoscritt

nat a (Prov.) il

[illegible]

Partita Iva

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

Via _____ n.

tel.	Cell.

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 **2026**, superano il massimale contributivo INPS pari a euro 122.295,00.

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