

## **INQUADRAMENTO FISCALE E PREVIDENZIALE PERSONALE ESTERNO**

II/La sottoscritt

nat a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 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

## Dichiara

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

LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

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 sequente 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 COMPILEARE 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 \_\_\_\_\_

**AI FINI DEL PAGAMENTO DEL COMPENSO, CHIEDE GLI IMPORTI SPETTANTI VENGANO CORRISPOSTI MEDIANTE:**

Riscossione diretta presso Filiali Banca Credit Agricole

**(Attenzione l'assegno circolare e la riscossione diretta può essere chiesta solo per importi inferiori a euro 1.000,00)**

Conto corrente/Banco posta

Carta prepagata

Intestato a \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_ )

**IBAN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

n. C/C \_\_\_\_\_ (solo per c/c esteri)

BIC/SWIFT CODE \_\_\_\_\_ (solo per c/c esteri)

Codice ABA \_\_\_\_\_ (codice banca del beneficiario richiesto per pagamenti verso gli Usa)

Il sottoscritto, in conformità a quanto disposto dal D. Lgs. n.196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali necessari per l'assolvimento degli obblighi disposti dalla normativa sul lavoro, fiscale e previdenziale e s'impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione avente rilevanza sull'inquadramento di cui alla presente dichiarazione sollevando fin d'ora l'Università di Parma da ogni responsabilità in merito.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**(Firma leggibile dell'interessato)**

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma  
(Codice in materia di protezione dei dati personali – D. Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i.)

L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.