

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Medico chirurgiche e di Medicina
Traslazionale
S E D E

Il sottoscritto:

(compilare in stampatello, in modo chiaro e leggibile)

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ (Prov. _____) il _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Residente in via _____ (Prov. _____) CAP _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo posta elettronica _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere **residente** nel territorio italiano
- Di **NON essere residente** nel territorio italiano (nel caso, compilare DICHIARAZIONE ANNO 2019 ATENEO)
- Di essere **titolare di borsa od assegno di studio** ex art. 50, comma 1, lettera c), DPR.917/1986, soggetta a tassazione IRPEF.

Se Professionista possessore di Partita IVA

Di essere **professionista** ex art.53, comma 1, DPR.917/1986, in quanto l'attività richiesta rientra nell'oggetto tipico della propria professione abituale di _____, iscritto nell'Albo/Ordine _____ e pertanto di essere/non essere iscritto ai fini previdenziali nella Cassa di Previdenza _____ con applicazione della Rivalsa al _____ %, con l'obbligo di rilascio di fattura (ex art.5, comma 1, DPR.633/1972), per cui l'I.R.A.P. è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'ente committente da obblighi al proposito.

- Di essere **professionista** ex art.53, comma 1, DPR.917/1986, in quanto l'attività richiesta rientra fra le normali prestazioni oggetto della sua attività professionale abituale, non iscritto in alcun Albo Professionale e senza Cassa di Previdenza, ma con attività professionale svolta in forma abituale anche se non esclusiva, con obbligo di rilascio di fattura (ex art.5, comma 1, DPR.633/1972), per cui l'I.R.A.P. è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.
- Di essere **professionista** compresi esordienti (art. 13 Legge 388/2000), regime vantaggio minimi (art. 1, comma 100, Legge 247/2007 e art. 27 D.L. 98/2011 conv. Legge 111/2011), regime contabile agevolato ex minimi (art. 27, comma 3, D.L. 98/2011 conv. Legge 111/2011), art. 1, commi 54 / 89 della Legge 190/2014 e nuovi minimi art. 1, commi 111 - 113, Legge 208/2015 e nuovi forfettari dal 2019 (art. 1, co.9-11 L. 145/2018) con applicazione della Rivalsa al _____ %, _____

Se non possessore di Partita IVA

- Di NON essere titolare di partita IVA
- Di non esercitare attività professionale in particolare e/o lavoro autonomo in generale e pertanto di svolgere la prestazione senza requisito di abitudine, continuità e professionalità in forma del tutto **occasionale** (art. 67, comma 1, lettera I, DPR. 917/1986) e di non essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso (art. 5, comma 2, DPR.633/1972)
- con reddito annuo fino a € 5.000,00
- con reddito annuo superiore a € 5.000,00.
- Dichiaro di aver fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2019 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo (*extra Sapienza*) non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera I), DPR. 917/1986 d'importo non superiore ad €. 5.000,00, nello specifico pari ad €. _____, _____ = (indicare anche se pari a 0,00) e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (art. 44 Legge 326/2003 – Circolare INPS n. 103/2004). Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite di €. 5.000,00 al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e consentire all'Ente il versamento di importi dovuti. In difetto si dichiara disponibile a sostenere integralmente i relativi costi in misura intera sollevando codesto Ente da oneri e responsabilità per l'omesso involontario versamento alla gestione separata INPS

- Dichiaro di aver fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2019 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo (*extra Sapienza*) non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), DPR.917/1986 d'importo superiore ad €. 5.000,00, ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad €. 102.543,00 nello specifico pari ad €. _____,___ = e pertanto invito codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (art. 44 Legge 326/2003 – Circolare INPS n. 103/2004). Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite di €. 102.543,00 = annuo al fine di permettere l'interruzione dell'applicazione della ritenuta. In difetto s'impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dall'Ente
- Di essere **collaboratore coordinato e continuativo** senza vincolo di subordinazione (art. 50, comma 1, lettera c-bis, DPR. 917/1986), con prestazioni non rientranti nei compiti istituzionali contrattualmente definiti di lavoratore dipendente e non rientranti nell'oggetto della professione eventualmente abitualmente svolta.
- di NON essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione
- Di NON essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 34,23% in quanto per l'attività/prestazione è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL (legge 28 giugno 2017 n. 81 – Circolare INPS 122/2017). In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 24%.
- Di NON essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 33,72% in quanto per l'attività/prestazione NON è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL (legge 28 giugno 2017 n. 81 – Circolare INPS 122/2017). In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 24%.
- Di aver provveduto/di dover provvedere all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art. 4 D.L.166/1996 relativamente al contratto di:
 - collaborazione coordinata e continuativa
 - lavoro autonomo occasionale

Se lavoratore dipendente o pensionato

- Di ESSERE **lavoratore dipendente** presso altra **pubblica amministrazione** ¹

ENTE PUBBLICO (*denominazione, indirizzo completo di CAP e pec*)

(allegare autorizzazione originale su carta intestata, completa di timbro)

- Di dichiarare agli effetti del limite retributivo e pensionistico di cui all'art. 1, comma 471 e seg. della Legge 147/2013 (Stabilità 2014) e art. 13 del D.L. 66/2014 di non aver superato il limite previsto ² e di impegnarsi a comunicare l'eventuale superamento dello stesso manifestando incondizionata disponibilità alla riduzione degli emolumenti lordi spettanti al fine di ricondurre il percepito annuo nel ridotto limite ³
- di essere **dipendente** di:

DITTA PRIVATA

- Di essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità o titolare di pensione diretta quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 24%⁴. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 34,23% o nella misura del 33,72%.
- La cassa cui è iscritto è: _____

IL SOTTOSCRITTO DESIDERA RISCOUTERE I PROPRI EMOLUMENTI NELLA MODALITA' SOTTO INDICATA:

- Accredito sul c/c n° _____ Banca _____
Codice IBAN _____
- Per cassa (presso tutte le Agenzie Unicredit presenti sul territorio nazionale)

Roma,

(Firma per esteso e leggibile)

¹ Ai fini del regime delle autorizzazioni di cui all'art. 53 del D.lgs. 165/2001.

² Euro 240.000,00 lordi annui.

³ Si veda anche la circolare PCdM Dipartimento Funzione Pubblica 18 Marzo 2014 n. 3.

⁴ Misura aliquote da anno 2019 – Circolare INPS 6 febbraio 2019 n. 19.