DIPARTIMENTO
DI SCIENZE POLITICHE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

RICEVUTA DI COMPENSO O RIMBORSO SPESE

COGNOME DELLA FINA NOME VALENTINA
LUOGO DI NASCITA PARRANO (TR) DATA DI NASCITA 3/2/1968
CODICE FISCALE DLLVNT68B43G344M RESIDENZA/DOMICILIO via, civico, cap, città OTTORINO LAZZARINI, 12 - 00136 ROMA
TEL 338/6201804 E-MAIL VALENTINA.DELLAFINA@CNR.IT
~~Università~~/Istituto di Provenienza ISTITUTO DI STUDI GIURIDICI INTERNAZIONALI - CNR

Il sottoscritto chiede che la somma sia accreditata sul c/c intestato a me medesimo (Allegare: **fotocopia del codice fiscale** e **foglio della banca dove viene indicato l'IBAN e lo SWIFT** e l'ABA (per USA).

Attività svolta dal 2/5/2024 al 11/10/2024 Professore di riferimento PROF. RAFFAELE CADIN Titolo del Seminario, o attività svolta (allegare locandina) "LA CONVENZIONE ONU DIRITTI DEI DISABILI" "OPERAZIONI DI PEACE-KEEPING E TUTELA DIRITTI UMANI"

Si ricorda, nel caso di lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione, di presentare il **nulla osta** della propria struttura di appartenenza all'Amministrazione del Dipartimento per la liquidazione del compenso (non necessario in caso di mero rimborso).
Ai fini del rimborso spese allego gli scontrini e le ricevute/fatture in originale e dichiaro che i giustificativi di spesa prodotti, non sono stati presentati ad altro Ente per lo stesso scopo.

Compenso lordo	€ .....
Ritenuta d'acconto 20% (30% stranieri)	€ .....
Rimborso spese di albergo	€ .....
Viaggi	€ .....
Varie (pasti, visto, fotocopie, iscrizioni)	€ .....
TOTALE NETTO	**€ .....**
TOTALE LORDO LAVORATORE	**€ .....**
I.R.A.P. (8,5 %)	**€ .....**

Roma, il .....

Firma del richiedente

Valentina Della Fina

Si autorizza alla liquidazione del compenso sui fondi .....

Il Titolare dei Fondi

Prof. .....

Il RAD DEL DIPARTIMENTO

Sapienza Università di Roma
Dipartimento di Scienze Politiche
CF 80209930587 PI 02133771002
Piazzale Aldo Moro, 5 00185 Roma (RM)
T (+39) 06-49910551, (+39) 06-49910534; F (+39) 06-49690412

DICHIARAZIONE ANNO 2024

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

STRUTTURA / U.O. OPERATIVA / SETTORE _____

OGGETTO: Comunicazione dati anagrafe per inquadramento fiscale, previdenziale ed assicurativo.

Il sottoscritto VALENTINA DELLA FINA nato a PADRANO Prov. TR il 3/2/1968 ed anagraficamente residente in ROMA Prov. RM Via OTTORINO LAZZARINI 12 C.A.P. 00136, codice fiscale DLLVNT68B43G344M partita IVA _____ cittadinanza ITALIANA, con domicilio fiscale in _____, Via _____, Prov. _____, C.A.P. _____, (codice identificativo fiscale Estero n. _____), in relazione all'incarico relativo all'attività/prestazioni di DOCENZA le quali rientrano/~~non rientrano~~ _____ nell'oggetto dell'attività professionale di DIRIGENTE DI RICERCA (indicare quale) da svolgere in (luogo) ROMA nel periodo 27/5/2024; 14/10/2024 in qualità di DOCENTE _____ (specificare se per lo svolgimento di tale attività è necessaria l'iscrizione in apposito Albo in base alle possibilità sotto elencate).

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di essere:

DICHIARAZIONE PER INQUADRAMENTO REDDITUALE

PROFESSIONISTA

compresi regime contabile di vantaggio ex minimi (art. 27, comma 3, D.L. 98/2011 conv. Legge 111/2011, art. 1, commi 54 / 89 della Legge 190/2014) e forfettari dal 2019 (art. 1, co. 9-11 L. 145/2018)

A) Professionista (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 l'obbligo di rilascio di fattura (art. 5, comma 1, DPR. 633/1972), per cui l'IRAP è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

Firma _____

B) Professionista (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 (art. 5, comma 1, DPR. 633/1972), per cui l'IRAP è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

Firma _____

TITOLARE DI BORSA OD ASSEGNO DI STUDIO RESIDENTE

C) Titolare di borsa od assegno di studio (art. 50, comma 1, lettera c, DPR. 917/1986), soggetta a tassazione IRPEF.

Firma _____

TITOLARE DI BORSA OD ASSEGNO DI STUDIO NON RESIDENTE

D) Soggetto non residente percettore di borsa od assegno di studio (art. 50, comma 1, lettera c, DPR. 917/1986). I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte con aliquote progressive (art. 24, comma 1, DPR. 600/1973) non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia e/o non risultando applicabile dalla convenzione esistente l'esonero dal pagamento delle imposte in Italia e/o non intendendo richiedere al sostituto l'applicazione del trattamento convenzionale.

Firma _____

E) Soggetto non residente percettore di borsa od assegno di studio (art. 50, comma 1, lettera c, DPR. 917/1986). I compensi risultano esenti dalla ritenuta alla fonte (art. 24, comma 1, DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

F) Soggetto non residente percettore di borsa od assegno di studio (art. 50, comma 1, lettera c, DPR. 917/1986). I compensi risultano soggetti/esenti alla/dalla ritenuta alla fonte (art. 24, comma 1, DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di _____ per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO RESIDENTE

G) 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.

Firma _____

COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO NON RESIDENTE

H) Soggetto non residente non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività è riconducibile ai rapporti di

collaborazione coordinata e continuativa (art. 50, comma 1, lettera c-bis, DPR. 917/1986). I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte a titolo d'imposta (art. 24, comma 1-ter, DPR. 600/1973) non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia e/o non risultando applicabile dalla convenzione esistente l'esonero dal pagamento delle imposte in Italia e/o non intendendo richiedere al sostituto l'applicazione del trattamento convenzionale.

Firma _____

I) Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività è riconducibile ai rapporti di collaborazione coordinata e continuativa (art. 50, comma 1, lettera c-bis, DPR. 917/1986) I compensi risultano esenti dalla ritenuta alla fonte (art. 24, comma 1-ter, DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

L) Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività è riconducibile ai rapporti di collaborazione coordinata e continuativa (art. 50, comma 1, lettera c-bis, DPR. 917/1986). I compensi risultano soggetti/esenti alla/dalla ritenuta alla fonte (art. 24, comma 1-ter, DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di _____ per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

PRESTATORE NON ABITUALE (OCCASIONALE) DI LAVORO AUTONOMO RESIDENTE

M) Soggetto non esercente attività professionale in particolare e/o di lavoro autonomo in generale e pertanto svolgente la prestazione senza requisito di abitualità, continuità e professionalità in forma del tutto occasionale (art. 67, comma 1, lettera l, primo periodo, DPR. 917/1986) e di non essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso (art. 5, comma 2, DPR.633/1972).

Firma Valentina Della Pina

PRESTATORE NON ABITUALE (OCCASIONALE) DI LAVORO AUTONOMO NON RESIDENTE

N) Soggetto non residente non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività non è riconducibile ad alcuno dei casi previsti nelle ipotesi che precedono. I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte a titolo d'imposta (art. 25 DPR. 600/1973) non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia e/o non risultando applicabile dalla convenzione esistente l'esonero dal pagamento delle imposte in Italia e/o non intendendo richiedere al sostituto l'applicazione del trattamento convenzionale.

Firma _____

O) Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività non è riconducibile ad alcuno dei casi previsti nelle ipotesi che precedono. I compensi risultano esenti dalla ritenuta alla fonte (art. 25 DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

P) Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività non è riconducibile ad alcuno dei casi previsti nelle ipotesi che precedono. I compensi risultano esenti/soggetti dalla/alla ritenuta alla fonte ex art. 25 DPR. 600/1973 in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese _____ per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

LAVORATORE DIPENDENTE INCARICATO DALL'ENTE DI APPARTENENZA

Q) 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 (allega/non allega autorizzazione ed incarico dell'ente di appartenenza in ottemperanza agli obblighi previsti dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001).

Firma _____

SOGGETTO PERCETTORE DI EMOLUMENTI PER PUBBLICHE FUNZIONI [1]

R) Soggetto percettore di indennità, gettoni ed altri compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni non svolgente attività abituale di lavoro autonomo (art. 53, comma 1), e/o attività d'impresa (art. 55 del DPR.917/1986), per cui nella fattispecie tali compensi rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente (art. 50, comma 1, lettera f, DPR.917/1986), fuori dal campo di applicazione IVA e non possono in nessun caso essere definiti di lavoro autonomo e/o d'impresa (i pubblici dipendenti allegano l'autorizzazione dell'ente di appartenenza in ottemperanza agli obblighi previsti dall'art. 53 del D.Lgs.165/2001).

Firma _____

S) Soggetto percettore di indennità, gettoni ed altri compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni svolgente attività abituale di lavoro autonomo (art. 53, comma 1), e/o attività d'impresa (art. 55 del DPR. 917/1986), per cui nella fattispecie tali compensi non rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente (art. 50, comma 1, lettera f, DPR. 917/1986), ma sono da ricondurre all'attività di lavoro autonomo o d'impresa predette, con

[1] In tali casi l'erogante è in genere lo Stato, le Regioni, gli altri enti locali territoriali per lo svolgimento dell'attività riconducibile alla pubblica funzione sussiste quando l'esercizio è disciplinato da norme di diritto pubblico, tesa alla manifestazione e formazione della volontà della pubblica amministrazione ed effettuata con poteri autoritativi; a titolo esemplificativo rientrano nella fattispecie le remunerazioni ai revisori dei conti degli enti locali territoriali, le indennità percepite dai componenti commissioni la cui costituzione è disposta dalla Legge, componenti delle commissioni edilizie, ecc.

l'obbligo di rilascio di fattura (artt. 4 o 5, DPR. 633/1972), per cui l'IRAP è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

Firma _____

SOGGETTO PERCETTORE DI EMOLUMENTI QUALE AUTORE OD INVENTORE

T) Soggetto percettore, in qualità di autore od inventore, di redditi derivanti dalla utilizzazione economica delle proprie opere dell'ingegno, di brevetti industriali e di processi, formule o informazioni relativi ad esperienze acquisite in campo industriale, commerciale o scientifico, non conseguiti nell'esercizio di imprese commerciali (art. 53, comma 2), di età non inferiore a 35 anni e di avere pertanto diritto alla deduzione forfetaria delle spese in misura pari al 25% (art. 54, comma 8 del DPR. 917/1986).
Di conseguenza anche il sostituto d'imposta applicherà, in forza di quanto previsto dall'art. 25 del DPR. 600/1973, la ritenuta alla fonte del 20% sulla base imponibile determinata tenendo conto di quanto sopra.

Firma _____

U) Soggetto percettore, in qualità di autore od inventore, di redditi derivanti dalla utilizzazione economica delle proprie opere dell'ingegno, di brevetti industriali e di processi, formule o informazioni relativi ad esperienze acquisite in campo industriale, commerciale o scientifico, non conseguiti nell'esercizio di imprese commerciali (art. 53, comma 2), di età inferiore a 35 anni e di avere pertanto diritto alla deduzione forfetaria delle spese in misura pari al 40% (art. 54, comma 8 del DPR. 917/1986).
Di conseguenza anche il sostituto d'imposta applicherà, in forza di quanto previsto dall'art. 25 del DPR. 600/1973, la ritenuta alla fonte del 20% sulla base imponibile determinata tenendo conto di quanto sopra.

Firma _____

In relazione a tutto quanto sopra specificato il sottoscritto dichiara inoltre:

1. **di NON essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione**

Firma _____

X **di ESSERE lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione** [2]

Firma Valentina Della Torre

X **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** [3] **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 ridetto limite** [4]

Firma Valentina Della Torre

[2] Ai fini del regime delle autorizzazioni di cui all'art. 53 del D.lgs. 165/2001.
[3] **Euro 241.080,00 lordi annui**.
[4] Si veda anche la circolare PCdM Dipartimento Funzione Pubblica 18 Marzo 2014 n. 3.

DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI PREVIDENZIALI – INPS

Agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS Legge 335/1995, art. 2, commi da 25 a 32, il sottoscritto conferma quanto sopra esposto e dichiara che [5]:

1) le prestazioni di cui all'incarico ricevuto danno origine a redditi professionali non assoggettati a contribuzione obbligatoria previdenziale presso la cassa di previdenza di categoria e/o i versamenti alla cassa di previdenza di categoria vengono effettuati a titolo di solidarietà non dando diritto gli stessi a trattamento pensionistico a carico della cassa; pertanto è soggetto, a propria cura ed onere, al pagamento del contributo alla gestione separata (precedente ipotesi B ed in alcuni casi A).

Firma _____

2) ha superato il limite dei 65 (sessantacinque) anni di età anteriormente al 31 Marzo / 30 Giugno 2001 ed ha già richiesto prima di allora, durante il periodo transitorio quinquennale di vigenza delle disposizioni contenute nel D.M. 282/1996, l'esonero da obblighi contributivi ed allega la seguente documentazione probante _____. (il periodo transitorio è cessato il 31 Marzo per soggetta aliquota piena – 33,72% e/o il 30 Giugno 2001 per soggetta aliquota ridotta 24% – circolare INPS 16 Maggio 2001 n. 104) - (precedenti ipotesi G, H, M e N);

Firma _____

3) non ha superato il limite contributivo annuo di €. 119.650,00[6] e pertanto autorizza codesta amministrazione ad operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite al fine di permettere l'interruzione della ritenuta ed evitare all'Ente il versamento di importi non dovuti. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme indebitamente accreditate nella sua gestione separata INPS per effetto della sua stessa omissione in attesa del rimborso da parte del medesimo INPS (precedenti ipotesi G, H, M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 4.

Firma _____

4) ha superato e/o prevede il superamento del limite contributivo annuo di €. 119.650,00[7] e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare l'eventuale mancato superamento del limite al fine di permettere l'applicazione della ritenuta ed evitare all'Ente inadempimenti. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme eventualmente richieste dall'INPS per effetto della omissione indotta (precedenti ipotesi G, H, M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 3.

Firma _____

5) ha provveduto/provvederà all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art. 4 D.L.166/1996 (precedenti ipotesi G, H, M e N).

Firma _____

6) è 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%. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 33,72% o 35,03% [8] – (precedenti ipotesi G, H, M e N) – NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 7.

---

[5] Tali dichiarazioni ove compatibili possono essere utilizzate anche dai percettori di borse di studio esenti da IRPEF quali ad esempio assegni di ricerca, borse di dottorato di ricerca, ecc.

[6] Circolare INPS n. 24 del 29 gennaio 2024

[7] Circolare INPS n. 24 del 29 gennaio 2024

[8] Per l'aliquota maggiorata si veda la circolare INPS n. 122/2017 o la n. 18/2018 e da ultimo la 25 del 11/02/2022: a decorrere dal 1° luglio 2017, per i collaboratori, gli assegnisti e i dottorandi di ricerca con borsa di studio, i titolari degli uffici di amministrazione, i sindaci e revisori, iscritti in via esclusiva alla Gestione Separata, non pensionati e privi di partita IVA, è dovuta un'aliquota contributiva aggiuntiva pari allo 1.31% (per finanziare la DIS-COLL).

Firma _____

7) non è titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 33,72% o 35,03%. 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% – (precedenti ipotesi G, H, M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 6.

Firma _____

X ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2024 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), primo periodo, DPR. 917/1986 d'importo non superiore ad €. 5.000,00, nello specifico pari ad €. 0,00= (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 (precedenti ipotesi M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 9.

Firma Valentina Della Terza

9) ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2024 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), primo periodo, DPR.917/1986 d'importo superiore ad €. 5.000,00, ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad €. 119.650,00[9] nello specifico pari ad €. _____,___= e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di1 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 €. 119.650,00= annuo al fine di permettere l'interruzione dell'applicazione della ritenuta. In difetto s'impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dall'Ente (precedenti ipotesi M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla precedente n. 8.

Firma _____

DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI ASSICURATIVI – INAIL

Agli effetti dell'applicazione del trattamento assicurativo INAIL, di cui al D.Lgs. 38/2000, il sottoscritto conferma quanto sopra esposto e dichiara:

- di autorizzare il committente ad operare la ritenuta di sua competenza in occasione dell'erogazione degli emolumenti in base al tasso di premio applicabile al rischio derivante dall'attività oggetto dell'incarico (precedenti ipotesi G, H, I e L) nella misura che lo stesso committente giudica idonea per la specifica categoria. S'impegna inoltre a corrispondere, dietro semplice richiesta, eventuali quote di premio assicurativo a suo carico qualora il loro versamento avvenga anche successivamente al disciolto rapporto di lavoro oggetto del contratto (in vigore dal 1° luglio 2020 minimale annuo €. 16.642,20 massimale annuo €. 30.895,80– circolare INAIL 28 dicembre 2020)

Firma _____

- di non essere titolare di altri rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, in contemporanea con quello oggetto del presente, su incarico di altri committenti e/o su incarico di altra struttura autonoma dell'Ente. S'impegna a comunicare tempestivamente il variare di tale situazione al fine di consentire l'esatta determinazione del premio INAIL di competenza di ogni singolo committente ed evitare all'Ente il versamento di importi in misura inferiore e/o superiore al dovuto (precedenti ipotesi G, H, I e L).

Firma _____

[9] Circolare INPS n. 24 del 29 gennaio 2024

- di essere titolare di altro/i rapporto/i di collaborazione coordinata e continuativa con incarico di _____ (indicare l'Ente e/o la struttura autonoma del medesimo), con durata dal _____ al _____ e compenso complessivo pari ad €. _____,___= (in caso di spazio insufficiente compilare scheda con i medesimi dati da allegare al presente). S'impegna a comunicare tempestivamente il variare di tale situazione al fine di consentire l'esatta determinazione del premio INAIL di competenza di ogni singolo committente ed evitare all'Ente il versamento di importi in misura inferiore e/o superiore al dovuto (precedenti ipotesi G, H, I e L).

Firma _____

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.P.R. 29 Settembre 1973 n. 600 e successive modificazioni (anno 2024)

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Agli effetti dell'applicazione delle ritenute IRPEF chiede espressamente (in particolare per ipotesi lettere C, G, Q e R; potenzialmente applicabile anche ad A, B, M e S):

- l'applicazione dell'aliquota marginale IRPEF nella misura del ____ % in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento nel periodo d'imposta.

Firma _____

Agli effetti dell'applicazione della detrazione per lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 13 DPR. 917/1986:

CHIEDE sotto la propria responsabilità, a decorrere dal _____ 2024, le detrazioni **per lavoro dipendente ed assimilati** di cui all'art. 13, comma 1, lettere a), b), c), comma 1-bis e comma 2 del DPR. 917/1986 sulla base del proprio reddito complessivo, da rapportare al periodo di lavoro nell'anno.

COMUNICA che il proprio reddito complessivo presunto per l'anno 2024, al netto degli oneri deducibili e comprensivo dei redditi relativi al presente rapporto di lavoro, ma escluso del valore della rendita catastale dell'abitazione principale e delle pertinenze, considerato il valore lordo della retribuzione per "rientro cervelli" è pari ad €. _____,___=

Firma _____

Agli effetti dell'applicazione della detrazione per canoni di locazione di cui all'art. 16 DPR. 917/1986:

CHIEDE

sotto la propria responsabilità, a decorrere dal _____ 2024, l'applicazione diretta da parte del sostituto, in occasione delle operazioni di conguaglio, della **detrazione per canoni di locazione** di cui all'art. 16, commi da 1 a 1-ter, del DPR. 917/1986 alternativamente e nei limiti ed alle condizioni ivi previste ed al proposito dichiara (Decreto MEF 11 Febbraio 2008)

- di avere solamente redditi da lavoro dipendente ed assimilati;
- che il contratto di locazione per l'abitazione principale e le relative pertinenze [10] è stato stipulato o rinnovato, ai sensi della Legge 431/1998, in data _____, registrato il _____ a _____ al n. _____;
- che l'immobile oggetto del contratto è adibito ad abitazione principale per n. ____ mesi nel periodo d'imposta;
- che la detrazione spetta al sottoscritto nel limite del ___% in quanto contestatario del contratto predetto ed in considerazione della ripartizione fra gli aventi diritto;

[10] Per abitazione principale si intende quella nella quale il soggetto richiedente, titolare del contratto di locazione o i suoi familiari dimorano abitualmente.

- d'impegnarsi a comunicare l'eventuale variare delle condizioni anzidette prima delle operazioni di conguaglio per l'attribuzione della detrazione fiscale.

Firma _____

Agli effetti dell'applicazione delle addizionali IRPEF, Regionale e Comunale, il sottoscritto

dichiara:

di avere domicilio fiscale alla data del 1° Gennaio 2024 in

_____ (luogo) _____ (indirizzo)

chiede:

l'applicazione dell'acconto di addizionale comunale in unica soluzione (barrare eventualmente l'ipotesi)

Lì, _____ FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare entro 30 giorni al sostituto ogni variazione che dovesse comportare la perdita del diritto alle detrazioni richieste e la modifica di tutte le informazioni fornite utili al rapporto di sostituzione d'imposta sollevando da qualsiasi responsabilità il sostituto d'imposta.

Lì, _____ FIRMA _____

Il sottoscritto inoltre, avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 23, comma 4 del D.P.R.600/1973, si riserva di chiedere di tenere conto, ai fini del compimento delle operazioni di conguaglio di fine anno, anche dei redditi di lavoro dipendente, o assimilati a quelli di lavoro dipendente, percepiti nel corso di precedenti rapporti di lavoro intrattenuti nell'anno 2021. In tale eventualità s'impegna a consegnare la relativa certificazione unica entro il 12 del mese di gennaio del periodo d'imposta successivo a quello in cui sono stati percepiti.

Lì, _____ FIRMA _____

- Ai sensi del comma 3 dell'art. 23 del DPR 600/1973, in caso di incapienza delle liquidazioni a subire il prelievo delle imposte dovute in sede di conguaglio di fine anno, il sottoscritto intende esercitare la seguente opzione (barrare l'ipotesi prescelta):

☐ Verserà al sostituto l'importo corrispondente alle ritenute ancora dovute entro il 28 Febbraio del periodo d'imposta successivo a quello di riferimento del conguaglio;

☐ Autorizza il sostituto ad effettuare il prelievo sulle liquidazioni successive al mese in cui è effettuato il conguaglio fiscale. (Sugli importi di cui è differito il pagamento si applica l'interesse in ragione dello 0,5% mensile, che sarà trattenuto e versato nei termini e con le modalità previste per le somme cui si riferisce).

Lì, _____ FIRMA _____

Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (Ue) 2016/679 e D.lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, che i dati raccolti con il presente documento saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.
I dati, il cui conferimento è obbligatorio al fine di adempiere alle formalità imposte dalla legge, saranno conservati in archivi elettroni e/o cartacei e saranno adottate tutte le misure di sicurezza idonee a salvaguardare i medesimi da rischi di dispersione e di accesso non autorizzato da parte di terzi.
Tali dati porranno essere comunicati ad eventuali terzi sempre per le finalità imposte dalla legge.
Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a di poter esercitare i diritti di cui al suddetto Decreto Legislativo.
Il titolare per il trattamento dei dati è DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE

Lì, _____ FIRMA _____

Il sottoscritto conferma che, ai fini fiscali, previdenziali ed assicurativi, la propria posizione si identifica nella fattispecie di cui alla precedente lettera M e si impegna ad attenersi a quanto per essa disposto, nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando l'Ente committente da qualsiasi ed ogni responsabilità in merito.

Lì, _____

Firma _____

ALLEGATI: _____

FAC – SIMILE
PRESTAZIONE RICEVUTA ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO NON ABITUALE
SOGGETTI RESIDENTI E NON RESIDENTI (Validità anno 2024)

Dati Prestatore

Nome VALENTINA
Cognome DELLA FINA
Residenza VIA OTTORINO LAZZARINI, 12 - ROMA
Codice Fiscale DLLVNT68B43G364M

Dati Committente

Denominazione / Ragione sociale / Ditta DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE
Indirizzo P. LE ALDO MORO 5 00185 ROMA
Codice Fiscale 80209930587
Partita IVA 02133771002

Luogo _____ Data documento _____ 2024

Oggetto Prestazione:
Per prestazione di lavoro autonomo concernente (descrivere) DOCENZA di cui alla lettera d'incarico / ~~contratto~~ del 8/4/2024, 15/4/24 Prestazione ultimata entro il 2/5/2024, 11/10/2024 (indicare la data di ultimazione della prestazione che deriva dall'incarico).
Il sottoscritto dichiara di non esercitare attività e/o professione che danno luogo a redditi di lavoro autonomo abituale e che la prestazione di cui sopra rientra nelle ipotesi previste dall'art. 67, comma 1, lettera l), del DPR. 917/1986 e pertanto non è rilevante IVA per carenza dei presupposti di cui all'art. 5 del DPR. 633/1972.
Agli effetti dell'applicazione del contributo INPS Gestione Separata, previsto dall'art. 2, comma 26, della Legge 335/1995 e dall'art. 44, comma 2, della Legge 24 Novembre 2003 n. 326 di conversione del Decreto Legge 269/2003 allega alla presente apposita dichiarazione per verifica del superamento della franchigia di €. 5.000,00.

	Descrizione	*Parziale Importo*	*Totale Importo*
A	Compenso lordo	0,00	0,00
B	Spese documentate da rimborsare di cui alla seguente specifica (si allega copia della documentazione): - Viaggio - Vitto - Alloggio - Trasporto - Altre	 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	 0,00
C	**Totale compenso e rimborsi**		**A + B) 0,00**
D	Base imponibile contributo INPS dall'art. 44, comma 2, della Legge 326/2003 per la parte eccedente la franchigia di €. 5.000,00 relativa all'anno 2024	A) 0,00	
E	Quota 1/3 contributo INPS a carico prestatore nei limiti dello scaglione e/o massimale ("**D**" / 100 * 24% o 33,72%) / 3 = 0,00		0,00
F	Ritenuta alla Fonte 20% (Soggetti Residenti) o 30% (Soggetti Non Residenti) art. 25 del D.P.R. 600/1973 (da calcolare su "C")		0,00
G	**Netto da corrispondere**		**C - (E + F) 0,00**

Marca da Bollo sull'originale €. 2,00
(se l'importo alla lettera "C" supera €. 77,47=)

Allegato n. 1

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto Valentina Della Torre dichiara che ha fino ad ora percepito, nel corso del periodo d'imposta 2024, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), primo periodo, DPR. 917/1986 d'importo non superiore ad €. 5.000,00, nello specifico pari ad €. 0,00 (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 di 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.

Data _____ Firma Valentina Della Torre

Allegato n. 2

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto _____ dichiara che ha fino ad ora percepito, nel corso del periodo d'imposta 2024, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), primo periodo, DPR. 917/1986 d'importo superiore ad €. 5.000,00, ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad €. 119.650,00[1], nello specifico pari ad €. _____,___ e pertanto invita codesto committente 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 €. 113.520,00 annuo al fine di permettere l'interruzione della ritenuta.
In difetto s'impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dal Committente.

Data _____ Firma _____

[1] Circolare INPS n. 24 del 29 gennaio 2024

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE POLITICHE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Il presente DOCUMENTO comprende:

1. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445**
2. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI riferita all'art. 15 comma 1 Lett. C del D.LGS.33/2013 ed ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d. P.R. 445/2000**
3. **DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI ai sensi dell'art. 53 D. Lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012**

Il/La sottoscritto/a VALENTINA DELLA FINA

in relazione all'incarico di

DOCENZA AL MASTER "TUTELA INTERNAZIONALE DEI DIRITTI UMANI - MARIA RITA SAULLE"

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti nell'uso di atti falsi sono punti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici

DICHIARA

1. di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso con un docente appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero, con il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

2. In riferimento allo svolgimento di altri incarichi:

o di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali;

✓ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:
DIRIGENTE DI RICERCA - CNR

3. In riferimento all'assenza di conflitto di interesse:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse in relazione alle attività da svolgere, ai sensi della normativa vigente, con l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazione di lavoro autonomo nell'interesse dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dei dipendenti della Sapienza approvato con D.R. 1528/2015 del 27.05.2015.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a allega separatamente alla presente dichiarazione la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Roma, il

Firma del dichiarante

Valentina Allotta

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche
Sapienza Università di Roma
Piazzale Aldo Moro n. 5
00185 – ROMA (RM)

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della, da parte delle strutture in indirizzo, disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.:

Con la presente, io sottoscritta VALENTINA DELLA FINA,
nata il 3/2/1968, a PADRANO (TR) (prov. TR),
in qualità di (*) _____, per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013,

dichiaro

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali
ovvero
di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

_____

DIRIGENTE DI RICERCA - CNR

_____.

Io sottoscritt_, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:
_____, n. _____,
rilasciato da _____ il _____.
Roma, _____ Firma Valentina Della Fina

(*) indicare la qualità

Dichiarazione per l'affidamento di incarico presso Sapienza Università di Roma ai sensi dell'art. 53, co. 14 D.lgs. 165/2001

Il/la sottoscritto/a VALENTINA DELLA FINA

nato/a a PARRANO (TR)

prov. TR Via/P.zza OSTERIA 12

Codice Fiscale/Partita Iva DLLVNT68B43G344M

Visti gli artt. 7 e 53 del D.lgs. n. 165 del 2001 e successive modifiche;

Vista la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni (art. 23 ter del D.L. n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla L. n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti, della L. n. 147/2013; art. 13 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L n. 89/2014);

Visto il D. Lgs. n. 33/2013, ed in particolare l'art. 15, comma 1;

Visto il D.L.gs. n. 39/2013;

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013 n. 62, recante il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;

Visto il Codice di comportamento dei dipendenti di Sapienza Università di Roma, emanato con D.R. n. 1528 del 27.05.2015;

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☒ di non aderire e non fare parte di associazioni o organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui specifici ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento delle attività della struttura di Sapienza, di seguito "struttura", presso la quale verrà eseguita la prestazione;

☐ di aderire e fare parte delle seguenti associazioni o organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento delle attività della struttura, indicando qui di seguito i dati essenziali relativi all'associazione e alle ragioni della potenziale interferenza:

Associazione – circolo - altri organismi	Denominazione	Ragioni della potenziale interferenza

☒ di non aver avuto, negli ultimi tre anni, rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati che, per quanto di propria conoscenza, abbiano interessi in attività o decisioni inerenti alla struttura con riferimento all'attività che dovrà svolgere;

☐ di aver avuto, negli ultimi tre anni, i seguenti rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati che, per quanto di propria conoscenza, abbiano interessi in attività o decisioni inerenti alla struttura con riferimento all'attività che dovrà svolgere,
in tal caso precisando se in prima persona, o per quanto di propria conoscenza i propri parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, abbiano ancora rapporti finanziari con i soggetti nei cui confronti il dichiarante ha intrattenuto rapporti di collaborazione;

Tipo di rapporto	Soggetto privato	Soggetto beneficiario	Rapporto di parentela	Periodo di riferimento

☒ di non avere direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell'attività della struttura;

☐ di avere direttamente o per interposta persona, i seguenti interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell'attività della struttura:

Tipo di rapporto	Soggetto privato	Soggetto beneficiario	Periodo di riferimento

☒ che non sussistono, per quanto di propria conoscenza, ulteriori situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione all'incarico che deve essere svolto presso la struttura;

☒ di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per reati per i quali è previsto l'arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell'art. 380 c.p.p.,

E SI OBBLIGA

☒ ad astenersi dallo svolgimento di attività o dal prendere e dal partecipare all'adozione di decisioni, che possano coinvolgere interessi propri, o di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, o di soggetti od organizzazioni con cui egli o il proprio coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

☒ ad astenersi, inoltre, dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti all'incarico affidatogli in situazioni di conflitto, anche potenziale, con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado; consapevole che il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti, ad es., dall'intento di assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici;

☒ a dare tempestiva comunicazione alla struttura qualora ritenga che, nel corso dell'espletamento dell'incarico, possa sussistere un conflitto, anche potenziale, di interessi tra le attività della struttura e un interesse personale proprio o di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, o di soggetti od organizzazioni con cui egli o il proprio coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

☒ ad astenersi dal ricevere incarichi di collaborazione da soggetti privati che abbiano avuto, negli ultimi due anni, un interesse economico significativo in decisioni o attività inerenti alla struttura presso la quale verrà eseguita la prestazione;

☒ ad astenersi dal compiere qualsiasi atto da cui possa derivargli potenzialmente un vantaggio personale, diretto od indiretto, o che assicuri un indebito vantaggio diretto o indiretto ad organizzazioni, persone o a gruppi di persone, e a darne tempestiva comunicazione alla struttura;

☒ ad astenersi in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di conoscere il Codice di comportamento dei dipendenti di Sapienza, emanato con D.R. n. 1528 del 27.05.2015 e che dal momento dell'accettazione dell'incarico sarà obbligato ad osservarlo.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a trasmettere a Sapienza il curriculum vitae ai fini della pubblicazione sul sito istituzionale di Ateneo, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Roma, _____

Il Dichiarante

_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI CON LA RICHIESTA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016

Titolare del trattamento dei dati
E' titolare del trattamento dei dati l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"; legale rappresentante dell'Università è il Rettore *pro tempore*.
Dati di contatto: urp@uniroma1.it; PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati
rpd@uniroma1.it; PEC: rpd@cert.uniroma1.it

Finalità del trattamento e base giuridica
Ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento UE, il trattamento dei dati personali risulta necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. In particolare ai sensi dell'art. 2, comma 4, del Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo, emanato con D.D. n. 1539/2018 del 12.06.2018, gli incarichi di lavoro autonomo non possono essere conferiti a soggetti che si trovino in situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse con l'Università "La Sapienza", nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale in materia.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto
Il conferimento dei dati personali è obbligatorio

Modalità del trattamento e soggetti autorizzati al trattamento

Il trattamento dei dati personali è curato da unità di personale designate dalle Strutture dell'Università "La Sapienza", autorizzate e competenti al riguardo, con procedure sia informatizzate che cartacee. Non vi sono ulteriori destinatari dei dati.

Diritti dell'interessato
L'interessato potrà chiedere al titolare o al responsabile della protezione dei dati, sopra indicati,, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento.
In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso la presente informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.

Roma, _____

Firma _____

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE POLITICHE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Affidamento incarico docenza/e Master di II livello in Tutela internazionale dei diritti umani "Maria Rita Saulle"

Con la presente si AFFIDA al Dott.ssa Valentina Della Fina
nato a PANNANO(FE) il 3/2/1968
residente in Via OTTORINO LAZZARINI 12 Città ROMA cap 00136
l'incarico di svolgere la seguente prestazione OCCASIONALE: docenza nell'ambito del Master in oggetto: *La Convenzione ONU dei diritti delle persone con disabilità* svolta il 2 maggio 2024 dalle ore 14.30 alle ore 16.30 e *Le operazioni di peace-keeping e la tutela internazionale dei diritti umani* svolta il 11 ottobre 2024 dalle ore 14.30 alle ore 16.30.
La prestazione sarà svolta in regime autonomo di lavoro e per la stessa le parti convengono che il compenso dovuto per l'espletamento della prestazione, è di Euro 400 comprensivo degli oneri previdenziali ed assistenziali, ritenute fiscali, imposte ed ogni altro onere a carico sia del collaboratore che dell'Università.
Roma, il
La Direttrice del Dipartimento
Prof.ssa Maria Cristina Marchetti

Il Responsabile Amministrativo Delegato
Dott.ssa Alessandra Pelorosso

Il Direttore del Master
Prof. Raffaele Cadin Raffaele Cadin

Per accettazione Il titolare della prestazione Dott.ssa Valentina Della Fina
Valentina Della Fina

Sapienza- Università di Roma
Dipartimento di Scienze Politiche
CF 80209930587 PI 02133771002
Piazzale Aldo Moro, 5 00185 Roma (RM)
T (+39) 06-49910551, (+39) 06-49910534; F (+39) 06-49690412

Consiglio Nazionale delle Ricerche

Direzione Centrale Gestione delle Risorse
Ufficio Gestione Risorse Umane

ALLA DOTT.SSA DELLA FINA VALENTINA
I livello - Dirigente di Ricerca
ISTITUTO DI STUDI GIURIDICI INTERNAZIONALI

Oggetto: Ricevimento della comunicazione allo svolgimento dell'Incarico Extraistituzionale

Con la presente, tenuto conto della regolarità formale della comunicazione, della documentazione allegata, delle dichiarazioni da Lei sottoscritte con le quali ha accettato tutte le condizioni per le quali l'attività:

- ha il carattere di occasionalità e saltuarietà
- non è in contrasto e non crea alcuna disfunzione all' attività istituzionale della struttura di afferenza e dell'Ente
- non interferisce o intralcia il programma di lavoro al quale il/la sottoscritto/a è addetto/a
- non comporta coinvolgimento o utilizzazione di altro personale dell'Ente
- non rientra nel novero delle prestazioni 'c/terzi', in quanto sulla materia dell'incarico non esistono i presupposti per un coinvolgimento della struttura di appartenenza
- è svolta al di fuori della prestazione oraria dovuta e/o con permessi, ferie, festività soppresse o riposo compensativo
- non è in conflitto di interesse con l'attività svolta presso il CNR
- è compatibile con il volume dell'impegno e con i doveri della funzione ricoperta
- non comporterà esercizio di attività libero professionali
- non configura esercizio dell'industria e del commercio
- non configura l'assunzione di incarichi istituzionali e gestionali in organi di governo e di controllo di società di persone o capitali aventi fini di lucro

SI COMUNICA

che il Direttore/Dirigente/Responsabile della Struttura di afferenza, in merito alla sua comunicazione pervenuta il 17/09/2024 n. 18200, ha valutato per lo svolgimento del seguente incarico:

' Docenza nell'ambito del Master di II livello in "Tutela internazionale dei umani Maria Rita Saulle" su Le operazioni di peace-keeping e la tutela internazionale dei diritti umani"',

per conto di: *Università Sapienza-Dipartimento di Scienze politiche*

che non è in conflitto d'interessi, che non contrasta con i doveri d'ufficio del dipendente e con gli scopi istituzionali del CNR e della struttura di riferimento, che l'impegno orario, da svolgere al di fuori dell'orario di lavoro, è compatibile con le vigenti disposizioni CNR in materia.

IL DIRIGENTE

PIETRO PIRO
Tue Sep 17 16:09:19 CEST 2024
17.09.2024 14:09:19 UTC

Repertorio n. INCN 2024 / 1997

Consiglio Nazionale delle Ricerche

Direzione Centrale Gestione delle Risorse
Ufficio Gestione Risorse Umane

ALLA DOTT.SSA DELLA FINA VALENTINA
I livello - Dirigente di Ricerca
ISTITUTO DI STUDI GIURIDICI INTERNAZIONALI

Oggetto: Ricevimento della comunicazione allo svolgimento dell'Incarico Extraistituzionale

Con la presente, tenuto conto della regolarità formale della comunicazione, della documentazione allegata, delle dichiarazioni da Lei sottoscritte con le quali ha accettato tutte le condizioni per le quali l'attività:

- ha il carattere di occasionalità e saltuarietà
- non è in contrasto e non crea alcuna disfunzione all' attività istituzionale della struttura di afferenza e dell'Ente
- non interferisce o intralcia il programma di lavoro al quale il/la sottoscritto/a è addetto/a
- non comporta coinvolgimento o utilizzazione di altro personale dell'Ente
- non rientra nel novero delle prestazioni 'c/terzi', in quanto sulla materia dell'incarico non esistono i presupposti per un coinvolgimento della struttura di appartenenza
- è svolta al di fuori della prestazione oraria dovuta e/o con permessi, ferie, festività soppresse o riposo compensativo
- non è in conflitto di interesse con l'attività svolta presso il CNR
- è compatibile con il volume dell'impegno e con i doveri della funzione ricoperta
- non comporterà esercizio di attività libero professionali
- non configura esercizio dell'industria e del commercio
- non configura l'assunzione di incarichi istituzionali e gestionali in organi di governo e di controllo di società di persone o capitali aventi fini di lucro

SI COMUNICA

che il Direttore/Dirigente/Responsabile della Struttura di afferenza, in merito alla sua comunicazione pervenuta il 10/04/2024 n. 16983, ha valutato per lo svolgimento del seguente incarico:

' Docenza nell'ambito del Master di II livello in "Tutela internazionale dei umani Maria Rita Saulle" su "La Convenzione delle Nazioni Unite sulle persone con disabilità""'.

per conto di: *Università Sapienza-Dipartimento di Scienze politiche*

che non è in conflitto d'interessi, che non contrasta con i doveri d'ufficio del dipendente e con gli scopi istituzionali del CNR e della struttura di riferimento, che l'impegno orario, da svolgere al di fuori dell'orario di lavoro, è compatibile con le vigenti disposizioni CNR in materia.

IL DIRIGENTE

PIETRO PIRO
Wed Apr 10 15:09:47 CEST 2024
10.04.2024 11:54:06 UTC

Repertorio n. INCN 2024 / 896