



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

**OGGETTO: comunicazione dati anagrafici per inquadramento fiscale e previdenziale per attività di lavoro autonomo (sia esercitato abitualmente che non abitualmente c.d. lavoro occasionale) ed incarichi di dipendenti di terzi.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

*(obbligatorio: allegare copia del tesserino codice fiscale)*

P.I. \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_

**Residenza anagrafica:** Comune \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscale:** Comune \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

*(compilare se diverso dalla residenza)*

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**Eventuale indirizzo dove si desidera venga inviata la corrispondenza:**

Comune \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**Titolo di studio** (art. 3 comma 76 L. 24.12.244/2007): \_\_\_\_\_

Stato estero di residenza \_\_\_\_\_

in relazione al rapporto in fase di perfezionamento con \_\_\_\_\_, di cui alla

lettera di incarico prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che si allega alla presente

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità di

svolgere l'attività professionale di \_\_\_\_\_

pertinente all'oggetto del presente incarico

non pertinente all'oggetto del presente incarico

non svolgere attività professionale



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

Dichiara inoltre di essere:

**PROFESSIONISTA**

**A)** Professionista (art. 53 comma 1 DPR 917/86), 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 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 \_\_\_\_\_

**PRESTATORE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO RESIDENTE**

**C)** 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 DPR.917/1986) e di non essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso (art.5 comma 2 DPR.633/1972).

FIRMA \_\_\_\_\_

**PRESTATORE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO NON RESIDENTE**

**D)** 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 \_\_\_\_\_

**E)** 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 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 \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
DI SIENA

1240

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

**SOGGETTO PERCETTORE DI EMOLUMENTI PER PUBBLICHE FUNZIONI**

**F)** Soggetto percettore di indennità, gettoni ed altri compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni svolgente attività abituale di lavoro autonomo (art. 53 comma 1 DPR 917/1986) e/o attività d'impresa (art. 55 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 l'obbligo di rilascio di fattura (artt. 4 e 5 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 proposto.

FIRMA \_\_\_\_\_

**AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DEL CONTRIBUTO PREVIDENZIALE INPS DI CUI ALL'ART. 2 COMMI DA 25 A 32 L. 335/1995 IL SOTTOSCRITTO CONFERMA QUANTO SOPRA ESPOSTO E DICHIARA:**

**1)** che 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)** che ha superato il limite dei 65 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 DM 282/1996, l'esonero da obblighi contributivi ed allega la seguente documentazione probante

*il periodo transitorio è cessato il 31 Marzo 2001 per soggetti aliquota piena e/o il 30 Giugno 2001 per soggetti aliquota ridotta (circolare INPS 104/2001) - precedente ipotesi C e D.*

FIRMA \_\_\_\_\_

**3)** che non ha superato il limite contributivo annuo di €. 96.149,00= 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

*precedente ipotesi C e D - la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.4.*

FIRMA \_\_\_\_\_

**4)** che ha superato e/o prevede il superamento del limite contributivo annuo di €. 96.149,00= 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 -

*precedente ipotesi C e D - la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.3.*

FIRMA \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

5) che ha provveduto/provederà all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art.4 DL 166/1996.

FIRMA \_\_\_\_\_

6) di essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 18%. (**ad esclusione della Gestione Separata I.N.P.S di cui alla L 335/95**) presso \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell'ente previdenziale). In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarla al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 27,72%. precedente ipotesi C e D - la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.7.

FIRMA \_\_\_\_\_

7) 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 27,72%. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 18%.

precedente ipotesi C e D - la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.6.

FIRMA \_\_\_\_\_

***Ipotesi riservate agli iscritti alla gestione separata sprovvisti di altra copertura previdenziale obbligatoria***

8) che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2012 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67 comma 1 lettera i DPR.917/1986 d'importo non superiore ad €. 5.000,00 annuo e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva (art. 44 L 326/2003 – Circolare INPS n. 103/2004). Si impegna a comunicare all'Amministrazione l'eventuale superamento del limite al fine di permettere l'applicazione della ritenuta ed 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

precedente ipotesi C e D - la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.9.

FIRMA \_\_\_\_\_

9) che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2012 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art.67 comma 1 lettera i DPR.917/1986 d'importo superiore ad €. 5.000,00= annuo, ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad €. 96.149,00 e pertanto autorizza codesta amministrazione ad operare la trattenuta contributiva (art.44 L 326/2003 - Circolare INPS n. 103/2004). Si impegna a comunicare all'Amministrazione l'eventuale superamento del limite di €. 96.149,00 annuo al fine di permettere l'interruzione dell'applicazione della ritenuta. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme eventualmente richieste dall'INPS per effetto della omissione indotta

precedente ipotesi C e D - la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 8 .

FIRMA \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

STRUTTURA / SEDE UNIVERSITARIA \_\_\_\_\_

Si autorizza il pagamento della somma di €. \_\_\_\_\_

(Euro \_\_\_\_\_) LORDO COLLABORATORE

Al Sig. \_\_\_\_\_

**Il quale dichiara:**

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

Firma \_\_\_\_\_

**di ESSERE lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione**

Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**e di**

- a) di aver superato il limite di €. 103.291,38= (originariamente pari a Lire 200 milioni) annui lordi pertanto il compenso relativo all'incarico dovrà essere versato per il 50% all'Ente di appartenenza (art.1 comma 23 L 662/1996 e D Lgs 80/1998);
- b) di non aver superato il limite di cui sopra;
- c) di non essere soggetto alle disposizioni normative di cui al punto a).

Firma \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

e sceglie la seguente modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO

CODICE IBAN																			
Sigla Inter.	n. conto	cin	ABI				CAB				numero conto								

BONIFICO BANCARIO ESTERO \_\_\_\_\_

PAGAMENTO DIRETTO PRESSO LE TESORERIE DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA AG.7  
Siena - Viale V. Emanuele II, 27

ASSEGNO DI BONIFICO, NON TRASFERIBILE, AL PROPRIO INDIRIZZO

La somma è da prelevare dai fondi (indicare progetto): \_\_\_\_\_

IL BENEFICIARIO

\_\_\_\_\_

IL TITOLARE DEI FONDI

\_\_\_\_\_

Siena, \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

**PROSPETTO TRASMISSIONE DATI  
ANAGRAFE NOMINATIVA INCARICHI PUBBLICI E PRIVATI NON COMPRESI NEI  
DOVERI E COMPITI D'UFFICIO**

ART 24 L 412/91 – ART 53 D Lgs.165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni

**AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**POSIZIONE GIURIDICA:**

RUOLO  COMANDATO  FUORI RUOLO  DISTACCATO  PART-TIME  ALTRO

IMPORTO PREVISTO \_\_\_\_\_

TIPO INCARICO \_\_\_\_\_

OGGETTO DELL'INCARICO \_\_\_\_\_

DATA AUTORIZZAZIONE \_\_\_\_\_

DATA CONFERIMENTO \_\_\_\_\_

DATA INIZIO INCARICO \_\_\_\_\_

DATA FINE INCARICO \_\_\_\_\_

L'Università degli Studi di Siena utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (L 675/96 e D Lgs 196/2003).

La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Se il documento non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

L'Università di Siena effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71 e 72 DPR 445/2000).

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

Siena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:** \_\_\_\_\_