



UNIVERSITÀ DI PISA

Dipartimento Civiltà e Forme del Sapere

Via Trieste, 40 – 56126 PISA

C.F.: 80003670504
P.IVA: 00286820501

AL DIRETTORE DIPARTIMENTO
di CIVILTÀ E FORME DEL SAPERE
Università di Pisa

OGGETTO: Richiesta di conferimento di incarico a Docenti esterni per lo svolgimento di seminari con corresponsione di **compenso** e rimborso delle spese.

Nell'ambito dell'attività didattica/di ricerca del
_____ vorrei organizzare un momento di approfondimento
invitando il Dott./Prof. _____ (ente di appartenenza:
_____) a tenere un seminario dal titolo
_____ nel giorno _____ presso
il Dipartimento.

Per la prestazione propongo un compenso lordo di € _____ (netto €
_____) e la somma massima di € _____ a titolo di rimborso spese di viaggio
e soggiorno sostenute, da impegnare sul progetto

_____.

Il Responsabile del Fondo

Pisa,

Il Direttore del Dipartimento

- ❖ Visto il Regolamento di Ateneo sulle spese per attività di rappresentanza e per convegni e seminari emanato con D.R. 20 aprile 2001 n. 01/496,
- ❖ Visto il Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a soggetti esterni non dipendenti dell'Università di Pisa emanato con [D.R. del 29 maggio 2009 n. 7967](#);
- ❖ visto l'Art. 7 c. 6 d.lgs 165/2001 e le disposizioni poste dalle leggi finanziarie in tale materia;
- ❖ considerate la qualità del docente proposto e l'importanza dell'insegnamento nell'ambito delle attività didattiche e di ricerca che si svolgono entro il Dipartimento;
- ❖ valutato congruo la spesa proposta e accertata la disponibilità finanziaria;
- ❖ visto che la prestazione si configura come attività di lavoro autonomo occasionale con le caratteristiche di cui all'articolo 67 1 comma lettera l) del Testo Unico delle Imposte sui Redditi approvato con DPR 917 del 22 Dicembre 1986 e successive modificazioni ed integrazioni;

autorizza lo svolgimento del seminario e affida l'incarico di docenza al Dott./Prof.
_____ (ente di appartenenza: _____)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Pisa,

Per accettazione:

Dichiarazione dei DATI PERSONALI PER I COLLABORATORI ESTERNI

ATTIVITÀ SEMINARIALE

Io _____ Tel. _____
 sottoscritto/a _____ / e-mail _____

ATTENZIONE: E-MAIL OBBLIGATORIA

codice fiscale :

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

o (se residente all'estero) codice identificativo estero(*) : _____

dichiaro**sotto la mia personale responsabilità:**

• di essere nato/a il

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

 città _____ prov. _____

• di avere domicilio fiscale in _____ nr. _____
 via/piazza al 1.1.2017 _____

C.A.P.

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

 città _____ prov. _____

• di essere titolare del seguente numero di partita IVA

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

--

 con il seguente codice attività _____;

--

 Di aver optato per il seguente regime speciale _____

Nota: importante per chi è ad.es. nel regime dei minimi contribuenti o altro regime speciale. La situazione relativa al regime speciale va menzionata anche in fattura con l'indicazione della norma di riferimento del DPR 633/72.

• di essere iscritto all'albo o elenco professionale _____

• di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale _____

• di essere dipendente di un Ente pubblico o privato : _____

via _____ C.A.P.

--	--	--	--	--

 città _____ prov. _____

• di svolgere attualmente la seguente professione _____

- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione:

Con quietanza del medesimo <input type="checkbox"/>	Accredito su c/c bancario <input type="checkbox"/>	<u>intestato o cointestato</u> al collaboratore																				
COORDINATE BANCARIE IBAN:																						
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
istituto bancario _____		N° agenzia _____																				
indirizzo _____		C.a.p. <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> città _____																				

Nota: l'indicazione dell'IBAN è obbligatoria.

- (se residente all'estero) di **avvalermi/ non avvalermi** della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza) previa presentazione della prescritta documentazione fornita dall'autorità fiscale estera _____ (allegata)

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE INPS

- GESTIONE SEPARATA PER REDDITI DI NATURA OCCASIONALE (ART. 67 1 COMMA LETTERA L) TUIR) PERCEPITI NEL PERIODO DI IMPOSTA AL NETTO DELLE SPESE SOSTENUTE

Pisa,

"Dichiaro che alla data di erogazione del compenso il giorno ___ del mese ___ dell'anno ___ (o di ogni singola tranches se pagato in più volte) conseguirò un livello di reddito complessivo da lavoro autonomo occasionale (da considerare lordo dipendente ed al netto di eventuali rimborsi spese) di cui all'art. 67 1 comma lettera l) del TUIR pari a € _____, di cui € _____ da altri committenti nelle date e per gli importi sotto specificati:

Committente Università di Pisa Euro _____ corrisposti in data _____
 Altri committenti. _____ Euro _____ corrisposti in data _____

- (per incarico di lavoro occasionale con u livello di reddito da occasionali > 5.000,00 euro) di essere soggetto/a al regime contributivo relativamente all'anno 2017 di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata INPS:

contribuzione INPS pari al **32,72%** in quanto privo di copertura previdenziale

contribuzione INPS pari al **24%**, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o già titolare di pensione

Di non avere superato il limite contributivo annuo di € 100.324,00¹ e pertanto autorizza codesta amministrazione ad operare la trattenuta contributiva. Si impegna comunque a comunicare l'eventuale superamento di tale limite.

e di aver aperto la posizione contributiva (gestione separata) presso la sede I.N.P.S. di _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Università di Pisa informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Università di Pisa.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

LEGENDA:

- Il domicilio fiscale si valuta in questo modo:
 - Per i residenti il domicilio si identifica con l'anagrafe del Comune a cui si è iscritti
 - Per i non residenti (cioè coloro che dimorano in Italia per un periodo inferiore a 183 giorni) il domicilio si identifica con il Comune nel quale si percepisce il reddito
- ATTENZIONE: lo studente dimorante a Pisa ma iscritto all'anagrafe di ad.es. Bergamo è residente fiscale a Bergamo, il campo deve riportare non la dimora ma il vero e proprio domicilio fiscale.

L'imposta di bollo di €.16,00 è da intendersi a carico del prestatore nel caso di erogazione compensi.

Nel caso di seminari gratuiti e/o con solo rimborso spesa, l'imposta di bollo di €.16,00 sarà assolta per l'originale/copia di pertinenza, dal Dipartimento con modalità virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. n. 642/1972 giusta autorizzazione Agenzia delle Entrate di Pisa n.27304 del 07/06/2016

Data

IL COLLABORATORE

¹ O diverso massimale che sarà comunicato appena l'INPS lo renderà noto.