

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (Cognome e Nome) Qualifica

Luogo e data di nascita Residenza fiscale (indirizzo)

Codice Fiscale Contatto: tel. - E-mail

In relazione all'incarico per seminario e/o collaborazione scientifica conferito dal Dipartimento di Matematica su invito del Prof.

La spesa (lordo) di € graverà sui fondi

di cui è Titolare il Prof.;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,

A) Soggetto non esercente attività professionale in particolare e/o di lavoro autonomo (ex art. 49 TUIR.) in generale e pertanto svolgente la prestazione senza requisito di abitudine, continuità e professionalità in forma del tutto occasionale (ex art. 81, comma 1, lettera l, DPR. 917/1986) e di non essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso (ex art. 5, comma 2, DPR. 633/1972).

FIRMA _____

B) 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 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.

FIRMA _____

C) 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.

FIRMA _____

D) 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 (ex art. 47, D.P.R. 917/86) fuori dal campo di applicazione IVA e non possono in nessun caso essere definiti di lavoro autonomo (allega autorizzazione ed incarico dell'ente di appartenenza)

FIRMA _____

E) Soggetto non cittadino italiano considerato residente in Italia ai fini delle imposte sui redditi, in quanto, per la maggior parte del periodo d'imposta (183 giorni nell'anno solare di riferimento-184 giorni se l'anno è bisestile) iscritto nelle anagrafi della popolazione residente o avente nel territorio dello Stato il domicilio o la residenza ai sensi del codice civile. (Art. 2 D.P.R. 917/1986)

FIRMA _____

Dichiara inoltre:

- Di non essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione;

FIRMA _____

- Di essere lavoratore dipendente presso la seguente Pubblica Amministrazione : _____

- Indirizzo: _____
ed, in tal caso:

FIRMA _____

Allega Autorizzazione, Prot. N°, (Sono esclusi i compensi per seminari e rimborsi spese);

Di aver superato nell'anno corrente il limite di € 103.291,38= annui lordi pertanto il compenso relativo all'incarico dovrà essere versato per il 50% all'Ente di appartenenza (art. 1, comma 123, legge 662/1996 e art. 53 D. Lgs. 165/2001);

D i non aver superato il limite di cui sopra;

Di non essere soggetto alle precitate disposizioni normative, in quanto trattasi di compensi per attività d'insegnamento, o redditi derivanti dall'esercizio di attività libero-professionale ove consentita ai pubblici dipendenti e per i quali sia previsto l'obbligo di iscrizione al relativo albo professionale(sono escluse ai sensi dell'art. 1, comma 124 della L. 662/1996);

FIRMA _____

- Il sottoscritto dichiara, inoltre, che fino ad ora ha percepito, nell'anno in corso, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67 comma 1 lettera l, DPR 917/1986 **d'importo non superiore ad € 5.000,00, nello specifico pari ad € _____**, 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 _____

- Il Sottoscritto dichiara, inoltre, che fino ad ora ha percepito, nell'anno in corso, redditi per attività di lavoro autonomo 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 a € 93.622,00, nello specifico pari a € _____**, 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), **all'uopo compilare allegato 1;**

Il Sottoscritto si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite **di € 93.622,00 annuo** al fine di permettere l'interruzione della ritenuta.

Qualora in difetto, si impegna alla restituzione delle somme versate in più dall'Ente.

Data _____ ; FIRMA _____

- Il Sottoscritto dichiara di non aver superato il tetto retributivo di € 289.984,00 annui lordi (Legge 244/2007 art. 3 comma da 44 a 49)

Data _____ ; FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara, di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30/6/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione 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.

Roma,/...../.....

Firma Dichiarante _____

Visto per la regolarità della prestazione

Il Titolare dei Fondi _____

Il Responsabile dell'iniziativa _____

Il Direttore _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS (Legge 335/95, art. 2, commi da 25 a 32), il sottoscritto Dichiaro:

- 1) Che ha provveduto/provvederà all'autodenuncia presso la sede competente INPS **(solo precedente ipotesi A ed E).**

firma _____

- 2) Di non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella seguente misura:

26,72%

In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 17% **(solo precedente ipotesi A ed E).**

firma _____

- 3) Di essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità (specificare altra forma assicurativa obbligatoria _____, vedi tabella C allegata) quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 17%. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarla al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 17,00% o 26,72%. **(solo precedente ipotesi A ed E).**

firma _____

- 4) Di essere titolare di pensione diretta (specificare altra forma assicurativa obbligatoria _____, vedi tabella C allegata) quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 17,00%. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarla al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 17% o 26,72%. **(solo precedente ipotesi A ed E).**

firma _____

- 5) che 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 (1996/2001), l'esonero da obblighi contributivi (solo precedente ipotesi solo precedente ipotesi A, B1 ed C) **(solo precedente ipotesi A ed E).**

firma _____

Altra Assicurazione

- 001** Pensionati di tutti gli Enti pensionistici obbligatori
- 002** Titolari di pensione diretta
- 101** Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti
- 102** Artigiani
- 103** Commercianti
- 104** Coltivatori diretti, mezzadri e coloni
- 105** Versamenti Volontari
- 106** Versamenti Figurativi (CIG, ecc.)
- 107** Fondi speciali
- 201** Dipendenti Enti locali e Dipendenti delle Amministrazioni dello Stato
- 301** Dottori commercialisti
- 302** Ragionieri
- 303** Ingegneri e Architetti
- 304** Geometri
- 305** Avvocati
- 306** Consulenti del lavoro
- 307** Notai
- 308** Medici
- 309** Farmacisti
- 310** Veterinari
- 311** Chimici
- 312** Agronomi
- 313** Geologi
- 314** Attuari
- 315** Infermieri professionali, Assistenti sanitari, Vigilatrici d'infanzia
- 316** Psicologi
- 317** Biologi