



## DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di essere:

**A) Professionista** (art. 53, 1° comma, DPR 917/86), con obbligo di rilascio di fattura sul compenso, iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ e alla relativa Cassa di Previdenza per cui l'I.R.A.P. è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

• Firma \_\_\_\_\_

**B) Professionista** (art. 53, 1° comma, DPR 917/86), con obbligo di rilascio di fattura sul compenso, **non iscritto** in alcun Albo professionale e senza Cassa di Previdenza, ma con attività professionale svolta in forma abituale anche se non esclusiva, 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 "esordiente"** con obbligo di rilascio di fattura sul compenso, non assoggettato a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 13 legge 388/2000, per cui l'I.R.A.P. è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ e alla relativa Cassa di previdenza.

non iscritto in alcun Albo professionale e senza Cassa di Previdenza.

• Firma \_\_\_\_\_

**D) Collaboratore coordinato e continuativo** senza vincolo di subordinazione (art. 50, 1° comma, lettera c-bis, DPR 917/86) con prestazioni non rientranti nei compiti istituzionali contrattualmente definiti di lavoratore dipendente e non rientranti nell'oggetto della professione eventualmente abitualmente svolta.

• Firma \_\_\_\_\_

**E) Lavoratore autonomo che non esercita abitualmente attività professionali** e pertanto di svolgere l'attività suddetta in forma del tutto occasionale (art. 67, 1° comma, lettera l, DPR 917/86) (senza requisito di abitualità, continuità, professionalità) e di non essere obbligato all'emissione della fattura sul compenso essendo una prestazione al di fuori del campo di applicazione IVA ex art 5, comma 2, DPR 633/72.

• Firma \_\_\_\_\_

**F) 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, primo comma, lettera b), DPR. 917/1986, 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 \_\_\_\_\_

**G) Soggetto percettore di indennità, gettoni ed altri compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni:**

**non svolgente attività abituale di lavoro autonomo** (art. 53, 1° comma, DPR 917/86), **e/o attività d'impresa** (art. 55 del DPR. 917/1986), per cui nella fattispecie tali compensi **rientrano** in quelli assimilati al lavoro dipendente ex art. 50, primo comma, 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).

**svolgente attività abituale di lavoro autonomo** (art. 53, 1° comma, DPR 917/86), **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 ex art. 50, primo comma, 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 (ex artt. 4 o 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 proposito.

• Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARA

### (solo per chi firma la lettera E)

che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2007 (criterio di cassa) **compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente** di cui all'art. 67, primo comma, lettera l, DPR. 917/1986 d'importo:

- non superiore a Euro 5.000,00=** nello specifico pari a Euro \_\_\_\_\_ (1) e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva (art. 44 Legge 326/2003) fino alla concorrenza della somma di Euro 5.000,00. **Si impegna** a comunicare l'eventuale **superamento del limite** al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e consentire all'Ente il versamento degli importi dovuti.
- superiori a Euro 5.000,00=(2)**, nello specifico pari a Euro \_\_\_\_\_ (compilare anche la parte sottostante relativa all'INPS).

### BARRARE UNA DELLE DUE OPZIONI PRIMA DI FIRMARE

• Firma \_\_\_\_\_

(1) Si raccomanda l'indicazione degli eventuali compensi già percepiti. In mancanza indicare ZERO.

### 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:

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 e C ed in alcuni casi A**).

• Firma \_\_\_\_\_

2) **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, 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 - circolare INPS 16 Maggio 2001 n. 104).

• Firma \_\_\_\_\_

3) Che:

- non ha superato** il limite contributivo annuo di **€ 87.187,00=(\*)** ed 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
- ha superato e/o prevede** il superamento del limite contributivo annuo di **€ 87.187,00=(\*)** ed 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

### BARRARE UNA DELLE DUE OPZIONI PRIMA DI FIRMARE

(\*)Valevole per l'anno 2007 – Messaggio INPS 31 Gennaio 2007 n. 2647.

• Firma \_\_\_\_\_

4) che ha **provveduto / provvederà** (cancellare l'ipotesi che non interessa) all'iscrizione alla gestione separata presso la sede competente INPS ex art. 4, DL 166/96.

• Firma \_\_\_\_\_

5) di

- essere titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria** e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità c/o l'Ente \_\_\_\_\_, quindi soggetto alla gestione contributiva **nella misura del 16%. In caso di variazioni** della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva
- essere titolare di pensione diretta** c/o l'Ente \_\_\_\_\_, quindi soggetto alla gestione contributiva **nella misura del 16%. In caso di variazioni** della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.
- non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria** e/o trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità; quindi soggetto alla gestione contributiva **nella misura del 23,72 %.** **In caso di variazioni** della propria posizione s'impegna a comunicarle all'università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva.

#### **BARRARE UNA OPZIONE PRIMA DI FIRMARE**

• Firma \_\_\_\_\_

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

(solo per le cd. Co.co.co., precedente punto D)

1) 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 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 2005 minimale annuo €. 12.608,03=, massimale annuo €. 23.415,60=).

Firma \_\_\_\_\_

2) Di:

- non essere titolare di altri rapporti di collaborazione coordinata e continuativa**, in contemporanea con quello oggetto del presente, su incarico di altri committenti. 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
- essere titolare di altro/i rapporto/i di collaborazione coordinata e continuativa** con incarico di \_\_\_\_\_ (indicare l'Ente o la Ditta privata), con durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e compenso complessivo pari ad €. \_\_\_\_\_= (in caso di spazio insufficiente compilare una 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

#### **BARRARE UNA DELLE DUE OPZIONI PRIMA DI FIRMARE**

• Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARA inoltre

- **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 \_\_\_\_\_

## PRENDE ATTO

Che il D. Lgs. 30/06/03 n. 196 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il decreto legislativo indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del suddetto decreto la informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare:

- a) ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a Suo favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- b) sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate;
- c) i dati in possesso dell'Università potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali, ad es. Ministero dell'Economia e delle Finanze, Inps) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge.

- Firma \_\_\_\_\_

## S'IMPEGNA

**inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora L'Università degli Studi di Cagliari da ogni responsabilità in merito.**

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

Cagliari, \_\_\_\_\_

**FIRMA DELL'INTERESSATO**

\_\_\_\_\_