DICHIARAZIONE ANNO 20.......

**DENOMINAZIONE ENTE UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI ROMA “Tor Vergata”**

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

##### Prestazioni occasionali e professionali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed anagraficamente residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio fiscale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_,

Attività/prestazione di …………………...................…………………………………………………

le quali **rientrano/non rientrano** nell'oggetto dell'attività professionale di (indicare quale) da svolgere in …………………………………… nel periodo ........................ (in qualita’ di) ……………………………………………………..

.................................... (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 |

**compresi esordienti (art. 13 Legge 388/2000), regime vantaggio minimi (art. 1, comma 100, Legge 247/2007 e art. 27 D.L. 98/2011 conv. Legge 111/2011), regime contabile agevolato ex minimi (art. 27, comma 3, D.L. 98/2011 conv. Legge 111/2011), art. 1, commi 54 / 89 della Legge 190/2014 e nuovi minimi art. 1, commi 111 - 113, Legge 208/2015 e nuovi forfettari dal 2019 (art. 1, co.9-11 L. 145/2018)**

**PROFESSIONISTA**

|  |
| --- |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Promemoria per i PROFESSIONISTI**  In ottemperanza alle vigenti disposizioni in materia di obbligo di adozione della fatturazione elettronica per le P.A., questa Amministrazione, a decorrere dal 31 marzo 2015, non accetta fatture che non siano trasmesse in forma elettronica secondo gli standard di cui al D.M. n. 55/2013.  Ciò premesso, si comunica che il Codice Univoco Ufficio al quale dovranno essere indirizzate, a far data dal 31 marzo 2015, le fatture elettroniche per ciascun contratto gestito dall'Università di Roma Tor Vergata, nonché tutte le altre informazioni necessarie per un corretto e sollecito recapito delle fatture stesse agli uffici destinatari, è **CUF: WJ8E6O** Mail [**dip.studi.alef@pec.torvergata.it**](mailto:dip.studi.alef@pec.torvergata.it) |

**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 (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| F) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |
| --- |
| 1. **NON essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione**   Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **2. ESSERE lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione: (*indicare nome Ente)***  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Necessita di autorizzazione**  **Nel caso di autorizzazione indicare obbligatoriamente la PEC dell'ente di appartenenza:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Non è soggetto a tali obblighi (comma 6 lett. C art.53 Dlg 165/201 e F bis (inserito dalla legge 125/2013 di conversione del DL 101/2012)**  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **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 di € 240.000,00 lordi annui, 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 [[1]](#footnote-1)**   Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Dichiarazione compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente**

1. che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d’imposta 20...... compensi/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 €. \_\_\_\_\_\_,\_\_\_= (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 C e D) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 2.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d’imposta 20...... compensi/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 ad €. 102.543,00[[2]](#footnote-2) 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 €. 102.543,00[[3]](#footnote-3) 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 n.1.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 [[4]](#footnote-4):e circolare n. 27 del 5/2/2015**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che non ha superato il limite contributivo annuo di €. 102.543,00= [[5]](#footnote-5) 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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che ha superato e/o prevede il superamento del limite contributivo annuo di €. 102.543,00= [[6]](#footnote-6) 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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che ha provveduto/provvederà all’autodenuncia presso la sede competente INPS ex art.4 D.L.166/1996

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere 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%.[[7]](#footnote-7) In caso di variazione della propria posizione s’impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 30,72%

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non essere 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 33,72% o 34,23%. 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%

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. n.103/2004). Si impegna a comunicare l’eventuale superamento del limite di €. 103.291,38= [[8]](#footnote-8) annuo al fine di permettere l’interruzione dell’applicazione della ritenuta. In difetto s’impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dall’Ente

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi del 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 UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI ROMA “Tor Vergata”.

**Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto conferma che, ai fini fiscali, previdenziali ed assicurativi, la propria posizione si identifica nella fattispecie di cui alla precedente lettera \_\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Si veda anche la circolare PCdM Dipartimento Funzione Pubblica 18 Marzo 2014 n. 3. [↑](#footnote-ref-1)
2. Valevole per l’anno 2019 [↑](#footnote-ref-2)
3. Valevole per l’anno 2019 [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. [↑](#footnote-ref-4)
5. Valevole per l’anno 2019 – Circolare INPS 6 febbraio 2019 n. 19 [↑](#footnote-ref-5)
6. Valevole per l’anno 2019 [↑](#footnote-ref-6)
7. Misura aliquote da anno 2019 - Circolare INPS 6 febbraio 2019 n. 19 [↑](#footnote-ref-7)
8. Valevole per l’anno 2019 [↑](#footnote-ref-8)