



(da presentare da parte di coloro che svolgono incarichi di insegnamento, moduli didattici, qualificazione e specializzazione e tutorato)

☐ Nuova Dichiarazione    ☐ Rettifica Dichiarazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara quanto segue:

**AVVERTENZA:** i titolari di c/c europei ed extra – europei devono indicare anche:

Codice BIC / SWIFT	Codice ABA/ROUTING NUMBER
-----------------------	------------------------------

## Luogo e data

Firma (per esteso e in forma leggibile)

S'informa che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, i dati raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione dei compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara:  
*(barrare le caselle che interessano)*

Di essere titolare di partita iva	<b>€ SI</b>	<b>Vedi Sez.2.1</b>
	<b>€ NO</b>	<b>Vedi Sez. 2.2</b>

<b>Sezione 2.1</b>
--------------------

<b>La partita iva è</b>	<b>€ individuale</b>	<b>€ studio associato</b>
-------------------------	----------------------	---------------------------

<b>Numero Partita IVA</b>										
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

l'attività di docenza rientra nell'oggetto proprio dell'arte o professione e pertanto verrà emessa fattura	<b>€ SI</b>	
	<b>€ NO</b>	<b>Vedi Sez. 2.2</b>

<b>€ di essere professionista iscritto ad albo e alla Cassa</b>	<b>A</b>
€ Rientrante nel <b>nuovo regime agevolato forfettario</b> ai sensi dell'art.1, commi 111 e 113, L. 208/2015 (Legge di stabilità 2016)	<b>A.1</b>
€ Rientrante nel <b>regime agevolato</b> ai sensi dell'art.1, co. da 54 a 89, L. 190/2014 <b>oppure</b> ai sensi dell'art.1, co. da 96 a 117, L. 244/2007 modificato dall'art. 27, commi 1,2 L. 111/2011	<b>A.2</b>

<b>€ di essere professionista NON iscritto ad albo e SENZA Cassa</b> Iscritto alla Gestione separata INPS legge 335/1995	<b>B</b>
€ Rientrante nel <b>nuovo regime agevolato forfettario</b> ai sensi dell'art.1, commi 111 e 113, L. 208/2015 (Legge di stabilità 2016)	<b>B.1</b>
€ Rientrante nel <b>regime agevolato</b> ai sensi dell'art.1, co. da 54 a 89, L. 190/2014 <b>oppure</b> ai sensi dell'art.1, co. da 96 a 117, L. 244/2007 modificato dall'art. 27, commi 1,2 L. 111/2011	<b>B.2</b>

<b>Sezione 2.2</b>
--------------------

€ di essere professionista svolgente attività di collaborazione diversa dalla sua professione abituale e quindi <b>non tenuto</b> ad emettere fattura sul compenso, in quanto l'attività di docenza <b>non</b> rientra nell'oggetto proprio dell'arte o professione	<b>C</b>
€ collaboratore coordinato e continuativo senza vincolo di subordinazione	<b>D</b>
€ di essere titolare di <b>contratto di qualificazione e specializzazione</b> . Tale prestazione è configurabile come attività di lavoro autonomo occasionale.  Al momento del pagamento l'Ufficio competente richiederà dichiarazione aggiornata del superamento o meno del limite di € 5.000,00 come reddito di lavoro autonomo occasionale.	<b>E</b>

Luogo e data

Firma (per esteso e in forma leggibile)

S'informa che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, i dati raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione dei compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara: *(barrare le caselle che interessano)*

3.1	DI ESSERE DIPENDENTE (*)	<input type="checkbox"/>	<b>PUBBLICO</b>	Ente: _____
		<input type="checkbox"/>	<b>PRIVATO</b>	Codice Fiscale: _____
		<input type="checkbox"/>	<b>A TEMPO DETERMINATO</b>	dal ...../...../..... al ...../...../.....
		<input type="checkbox"/>	<b>A TEMPO INDETERMINATO</b>	dal ...../...../.....
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<b>PART-TIME INFERIORE AL 50%</b>	

3.2	<b>DI ESSERE TENUTO ALL'ISCRIZIONE PRESSO LA GESTIONE SEPARATA <i>(barrare la voce che interessa)</i>:</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>INPS</b> , di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>ENPAPI</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>INPGI</b>

3.3	<b>DI AVERE DIRITTO ALL'APPLICAZIONE IN MISURA RIDOTTA DEL CONTRIBUTO</b> INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata o INPGI gestione separata in quanto <i>(barrare la voce che interessa)</i> :	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>titolare di pensione diretta a partire dal</b> _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>titolare di pensione indiretta o reversibilità a partire dal</b> _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>iscritto alla cassa previdenziale di categoria:</b> _____ (indicare descrizione come da tabella indicata nelle Istruzioni paragrafo 3.3)

3.4	<b>DI ESSERE ESCLUSO DALL'OBLIGO DEL CONTRIBUTO</b> INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata o INPGI gestione separata in quanto <i>(barrare la voce che interessa)</i> :	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ha superato per il 2018 il massimale di reddito annuo imponibile di € 100.324,00
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	alla data del 01/04/1996 o del 30/06/1996 aveva già compiuto 65 anni di età e si è avvalso della facoltà di non iscriversi alla gestione separata, ex art. 4 c. 1 lett. a) del D.M. 282/96
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alla data del 01/04/1996 o del 30/06/1996 aveva già compiuto <b>60 anni di età</b> e si è avvalso della facoltà, al compimento del 65° anno, di richiedere la cancellazione dalla Gestione separata INPS, pur proseguendo nell'attività lavorativa, ex art. 4 c.1 lett. b) del D.M. n. 282/96

3.5	<b>CHE ALLA DATA DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE (**):</b>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>NON HA PERCEPITO</b> , nel 2018, retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che nel 2018 <b>HA PERCEPITO</b> o <b>PREVEDE DI PERCEPIRE</b> retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche <b>NON SUPERANDO</b> il limite retributivo di Euro 240.000,00																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che nel 2018 <b>HA PERCEPITO</b> o <b>PREVEDE DI PERCEPIRE</b> le seguenti retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche <b>SUPERANDO</b> il limite retributivo di Euro 240.000,00, con i seguenti Enti:																									
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>ENTE</th> <th>Natura incarico/rapporto</th> <th>Durata Dal....al....</th> <th>Importo totale</th> <th>Importo annuo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	ENTE	Natura incarico/rapporto	Durata Dal....al....	Importo totale	Importo annuo																				
ENTE	Natura incarico/rapporto	Durata Dal....al....	Importo totale	Importo annuo																							

3.6	<b>DETRAZIONE LAVORO DIPENDENTE SI RICHIEDE (***)</b>		<b>LA NON APPLICAZIONE DELLE DETRAZIONI</b> perché godute presso altro sostituto d'imposta
			<b>L'APPLICAZIONE DELLE DETRAZIONI</b> perché non godute presso altro sostituto d'imposta
			<b>L'APPLICAZIONE DELLE DETRAZIONI IN MISURA FISSA IN QUANTO UNICO REDDITO PERCEPITO NELL'ANNO SOLARE NON SUPERIORE A 8.000 EURO</b>

3.7	CODICE FISCALE DEL CONIUGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dato obbligatorio	<input type="text"/>														

**3.8**

**DETRAZIONI PER I SEGUENTI FAMILIARI A CARICO**

**NOTA BENE**  
la detrazione NON è una tassa ma un'agevolazione che va a diminuire l'IRPEF dovuta sul compenso

**CONIUGE A CARICO** dal ..... / ..... / .....

**ALTRI FAMILIARI A CARICO:**

Relazione di parentela (**)						Codice Fiscale	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	% di detrazione
<input type="checkbox"/>	<b>F1</b>	Primo figlio	<input type="checkbox"/>	<b>D</b>				
<input type="checkbox"/>	<b>F</b>	<input type="checkbox"/>	<b>A</b>	<input type="checkbox"/>	<b>D</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>F</b>	<input type="checkbox"/>	<b>A</b>	<input type="checkbox"/>	<b>D</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>F</b>	<input type="checkbox"/>	<b>A</b>	<input type="checkbox"/>	<b>D</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>F</b>	<input type="checkbox"/>	<b>A</b>	<input type="checkbox"/>	<b>D</b>			

**F1** = primo figlio; **F** = figli successivi al primo; **A** = altro familiare; **D** = figlio con disabilità

3.9	<b>ALIQUOTA IRPEF</b> <b>SI RICHIEDE</b> <b>Dato facoltativo</b>	<b>L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA IRPEF MASSIMA PARI AL .....%</b> <b>(le aliquote superiori alla minima attualmente in vigore sono: 27%, 38%, 41%, 43%)</b>
-----	--	---

3.10	BONUS D.L. 66/2014 SI RICHIEDE:	LA NON APPLICAZIONE DEL CREDITO DI CUI ALL'ART. 13 COMMA 1-BIS, DPR 22.12.86, N. 917 (CD. 'BONUS RENZI')
------	---------------------------------	--

**Il/la sottoscritto/a**

**consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000,**

**SI IMPEGNA**

**a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati nella presente sezione ed a rimborsare integralmente l'Università nei casi in cui questa venga sanzionata dagli Enti preposti a causa della mancata/non tempestiva/incompleta/inesatta comunicazione della variazione dei dati dichiarati**

Firma (per esteso e in forma leggibile)

**Allegare sempre copia di un documento di identità in corso di validità**

Pag. 4 a 4