



Alma Mater Studiorum – Università di Bologna

Dichiarazione Titolari di incarichi di collaborazione o consulenza

Il/La sottoscritto/a

IVAN HEIBI

(nome e cognome)

nato/a a **HAIFA - ISRAELE** prov. **EE** il **27/10/1989**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

dichiara

- ☒ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
- ☐ di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;
- ☐ di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche di diritto privato regalati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

Cariche/incarichi/attività professionali	Ente/società	Data inizio	di	Data fine	di

Luogo e data

Bologna **11/3/2019**

Firma

Ivan Heibi

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DATI ANAGRAFICI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Sesso
HEIBI	IVAN	M

Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
27/10/1989	HAIFA - ISRAELE	EE

Codice Fiscale
H B E V N I 8 9 R 2 7 Z 2 2 C W

Residenza e/o Domicilio fiscale

Via	N.	Comune	Prov.	Cap
ANGELO VENTUROLI	20	BOLOGNA	BO	40138

Recapito (da compilarsi solo se diverso dal precedente indirizzo)

Via	N.	Comune	Prov.	Cap

E-mail*	Telefono	Cellulare
ivan.heibi2@unibo.it	/	3888904887

*Le comunicazioni relative ai pagamenti verranno inviate di norma agli indirizzi: @unibo.it; @studio.unibo.it

Chiede che il pagamento del compenso venga effettuato mediante:

☒ Versamento su c/c bancario/bancoposta/Carta prepagata con le seguenti coordinate IBAN (27 caratteri numerici o alfabetic, senza barre o virgole, come da esempio a lato)

ABI	CAB	Numero conto corrente
IT 96 W 05856	11601	05057011111

AVVERTENZA: il c/c deve essere intestato o cointestato al dichiarante

CODICE PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
IT	98	E	0305801604	100571662550	

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

Codice BIC/SWIFT	Codice ABA/ROUTING NUMBER
MICSITM3	

Io sottoscritto mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati.

Data	Firma
Bologna 14/3/2019	Ivan Heibi2

* Importante: allegare sempre, alla presente dichiarazione sostitutiva, la copia di un documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA AI FINI DELLA PRIVACY

S'informa che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e D.Lgs.101/2018 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.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DATI FISCALI E PREVIDENZIALI
MODULO C
CO.CO.CO.

Il/La sottoscritto/a

sotto la propria responsabilità
DICHIARA

☐ Di essere dipendente pubblico

☐ a tempo determinato dal _____ al _____

☐ a tempo indeterminato dal _____

☐ part-time inferiore al 50%

C1 ☐ Di allegare l'autorizzazione (nullaosta) richiesta all'Ente di appartenenza

Codice Fiscale Ente

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

☐ Di essere dipendente privato

☐ a tempo determinato dal _____ al _____

☐ a tempo indeterminato dal _____

C2 ☒ Di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata (*barrare la voce che interessa*):

☒ INPS, di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95

☐ ENPAPI

☐ INPGI

C3 ☐ Di avere diritto all'applicazione in misura ridotta del contributo INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata o INPGI gestione separata in quanto (*barrare la voce che interessa*):

☐ Di essere titolare di pensione diretta ☐ Di essere titolare di pensione indiretta o reversibilità

☐ Di essere iscritto/a alla Cassa Previdenziale di Categoria: _____

C4 ☐ Di essere escluso dall'obbligo del contributo INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata o INPGI gestione separata in quanto (*barrare la voce che interessa*):

☐ Ha superato per il 2019 il massimale di reddito annuo imponibile di € 102.543,00

☐ Alla data del 01.04.96 o del 30.06.96 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. n. 282/96

☐ Alla data del 01.04.96 o del 30.06.96 aveva già compiuto 60 anni di età 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

C5 Che alla data della presente dichiarazione:

☒ non ha percepito, nel 2019, retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche

☐ nel 2019 ha percepito o prevede di percepire retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche NON SUPERANDO il limite retributivo annuo di € 240.000,00

☐ nel 2019 ha percepito o prevede di percepire le seguenti retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche SUPERANDO il limite retributivo annuo di € 240.000,00, con i seguenti Enti:

Ente	Natura incarico / rapporto	Durata dal....al....	Importo totale	Importo annuo

Per le detrazioni spettanti per i redditi assimilati ex art.13 DPR 917/86 si richiede:

- C6 ☐ l' applicazione delle detrazioni perché non godute presso altro sostituto d'imposta
☐ la non applicazione delle detrazioni perché godute presso altro sostituto d'imposta
☐ l' applicazione delle detrazioni in misura fissa in quanto unico reddito percepito nell'anno solare non superiore a 8.000,00 euro

Dati relativi al coniuge

Codice fiscale

C7

Per le detrazioni per familiari a carico (è a carico il familiare che possiede redditi inferiori o pari a 2.840,51 euro) di avere diritto alle seguenti:

CONIUGE a carico dal/...../.....

ALTRI FAMILIARI A CARICO:

C8

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

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

C9 Ai fini della determinazione dell'imposta sul reddito delle persone fisiche CHIEDE l'applicazione dell'aliquota fissa pari al % (scegliere tra 27, 38, 41, 43)

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 e 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

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

S'informa che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e D.Lgs. 101/2018 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.

Data

11/3/2019

Firma

Luigi Tibi

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

Istruzioni per la compilazione

Sezione C1	Nel caso di dipendente di altra pubblica amministrazione occorre acquisire l'autorizzazione dell'ente di appartenenza nei casi previsti dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001. Sono escluse dall'autorizzazione, tra le altre, l'attività di docenza e di ricerca, di formazione diretta a personale pubblica amministrazione, di partecipazione a convegni/seminari/conferenze
Sezione C3	L'Ateneo opererà la ritenuta contributiva nella misura di 1/3 del contributo dovuto. Tale contributo dovrà essere applicato nella misura del 24,00% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria; 24,00% in quanto titolare di pensione diretta; 34,23% in quanto non avente altra copertura obbligatoria
Sezione C4	La facoltà di non iscriversi alla gestione separata o di cancellarsi dalla stessa poteva esercitarsi solo nel quinquennio 1996-2001 e pertanto non è più esercitabile a partire dal 30 giugno 2001.
Sezione C5	D.P.C.M. 23 marzo 2012. "Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito dei rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali" - art. 3, comma 2: "Ai fini dell'applicazione della disciplina di cui al comma 1, sono computate in modo cumulativo le somme comunque erogate all'interessato a carico del medesimo o di più organismi, anche nel caso di pluralità di incarichi conferiti da uno stesso organismo nel corso dell'anno. A tale fine, i soggetti destinatari di cui all'articolo 2 sono tenuti a produrre all'amministrazione di appartenenza, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente decreto, una dichiarazione ricognitiva di tutti gli incarichi comunque in atto a carico della finanza pubblica, con l'indicazione dei relativi importi. A regime, tale dichiarazione è resa entro il 30 novembre di ciascun anno"
Sezione C7	E' obbligatorio indicare il codice fiscale del coniuge, anche se non a carico, ai fini della corretta compilazione della Certificazione Unica. La detrazione spetta anche al soggetto parte di unione civile
Sezione C8	<p>Sono considerati familiari a carico dal punto di vista fiscale:</p> <ul style="list-style-type: none"> • i figli, compresi quelli naturali riconosciuti, adottivi, affidati e affiliati; • ogni altra persona indicata nell'art. 433 del codice civile che conviva con il contribuente o percepisca assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria: <ul style="list-style-type: none"> o genitori (anche adottivi); ascendenti prossimi, anche naturali; o coniuge separato; o generi e nuore; suoceri; fratelli e sorelle. <p>I figli a carico fino a 24 anni d'età sono fiscalmente a carico solo qualora abbiano un reddito personale non superiore a 4000 euro. I figli a carico oltre i 24 anni d'età sono fiscalmente a carico solo qualora abbiano un reddito personale non superiore a 2.840,51 euro lordi.</p> <p>I familiari sono fiscalmente a carico solo qualora abbiano un reddito personale non superiore a 2.840,51 euro lordi.</p> <p>Se nel corso dell'anno solare il reddito del familiare ha superato il reddito annuo lordo, la detrazione non spetta, neppure in parte.</p> <p>Le detrazioni competono solo per i mesi in cui si sono verificate le condizioni richieste.</p> <p>Le detrazioni per coniuge e figli a carico spettano anche se questi non risiedono in Italia.</p> <p>I figli portatori di handicap sono esclusivamente quelli individuati ai sensi dell'art. 3 - Legge 5 febbraio 1992, n. 104</p>