



DICHIARAZIONE PER COMPENSI A COLLABORATORI ESTERNI

RESIDENTI IN ITALIA

REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE
LAVORATORE DIPENDENTE, PERCETTORE DI COMPENSI/INDENNITÀ EROGATE DA TERZI

INQUADRAMENTO FISCALE, PREVIDENZIALE ED ASSICURATIVO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Partita IVA

Nato/a a

Prov.

il

Residente a

Prov.

CAP

Indirizzo

n.

Domicilio Fiscale¹

Telefono

E-Mail

CHIEDE

che il pagamento del compenso relativo alla seguente attività/prestazione:

venga corrisposto nel seguente Conto Corrente:

IBAN

Banca/Posta

Agenzia n.

Indirizzo

Città

¹ *Compilare se diverso dalla residenza.*



DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 di essere:

Dipendente presso	<input type="text"/>		
Via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Partita IVA	<input type="text"/>

- di essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione².
- di non essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione.

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato dal al

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere:

DICHIARAZIONE PER INQUADRAMENTO REDDITUALE

- Lavoratore dipendente, percettore di compensi/indennità erogate da terzi:
 - Per incarico ricevuto e svolto in relazione alla propria carica e/o qualifica rivestita presso la propria amministrazione di appartenenza.
 - Incaricato dal proprio datore di lavoro in relazione alla propria carica e/o qualifica e non a titolo personale.

Per cui nella fattispecie tali compensi rientrano tra quelli assimilati al lavoro dipendente (art. 50, comma 1, lettera b, DPR 917/1986), fuori dal campo di applicazione IVA e non possono in nessun caso essere definiti di lavoro autonomo.

Si allegano l'autorizzazione e/o l'incarico dell'Ente datore di lavoro, in ottemperanza agli obblighi previsti dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

² **ATTENZIONE.** Si rammenta la necessità del nulla osta preventivo dell'amministrazione di appartenenza in ottemperanza agli obblighi previsti dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.



FIRMA

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

- 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 (€ 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 ridotto limite³.

FIRMA

- Ai sensi e per gli effetti degli artt. 23 e 24 del DPR 600/1973 e successive modificazioni, agli effetti dell'applicazione delle ritenute IRPEF, il sottoscritto chiede espressamente l'applicazione dell'aliquota marginale IRPEF nella misura del ⁴ in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento nel periodo d'imposta.

FIRMA

PRENDE ATTO

che l'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona. L'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato COLLABORATORI è pubblicata all'indirizzo https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page. E dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato COLLABORATORI.

FIRMA

³ Si veda anche la circolare PCdM Dipartimento Funzione Pubblica 18 Marzo 2014 n. 3.

⁴ Scelta consigliata nel caso si percepiscano redditi da altri datori di lavoro nello stesso anno fiscale (valori consentiti: 23% - 35% - 43%)



SI 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