dipartimento studi umanistici

Università degli Studi di Napoli Federico II

UFFICIO PER LA RICERCA RAPPORTI DI LAVORO AUTONOMO E SUPPORTO ALLA DIREZIONE

Responsabile del fondo ***e-mail del Responsabile*** ***n.Tel./Cell.***

_____ _____ _____

ID_____

REG_____ DEL_____

REG_____ DEL_____

L' onere relativo alla liquidazione del compenso ed al rimborso delle spese sostenute graverà:

sulla Voce Coan_____progetto_____resp. Prof.

_____.

Firma del Responsabile del Fondo

_____

Si attesta la copertura finanziaria
Responsabile Ufficio Contabilità E Bilancio
Dott. FABIO VIGLIOTTA

Visto:_____

Vincolo n° _____del _____

CUP_____

dipartimento studi umanistici

UNIVERSITÀ degli STUDI di NAPOLI FEDERICO II

UFFICIO PER LA RICERCA RAPPORTI DI LAVORO AUTONOMO E SUPPORTO ALLA DIREZIONE

Chiar.mo Prof._____
Via_____

_____

Gentile Professore,

*Nell' ambito delle attività*_____*ho il piacere di invitarla presso il Dipartimento di Studi Umanistica, via Porta di Massa, 1 Napoli il giorno*_____*, per tenere le seguenti conferenza dal titolo:*

*1)*_____

*2)*_____

*3)*_____

*Saranno a cacico del Dipartimento, sul fondo*_____*resp. Prof.* _____*:*

- Compenso per interventi (euro_____x n°_____conferenze)	*(SI)*	*(NO)*
- spese di viaggio	*(SI)*	*(NO)*
- spese di pernottamento	*(SI)*	*(NO)*
- spese di vitto	*(SI)*	*(NO)*
- spese di taxi	*(SI)*	*(NO)*

Grato di una Sua adesione all' iniziativa, Le saluto cordialmente

NAPOLI,

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Gianluca GIANNINI

Chiar.mo Prof. Gianluca GIANNINI

Dipartimento di Studi Umanistici

Via Porta di Massa,1

80133 NAPOLI

l__ sottoscritt__ _____, accetto di venire presso la Vs. sede di via Porta di Massa,1 in occasione del Seminario organizzato dal Dipartimento di Studi Umanistici in programma il giorno_____, per tenere la seguente conferenza dal titolo:

_____

Accetto che mi venga corrisposto, per questo mio intervento, il rimborso da Voi proposto nella lettera di invito.

La saluto cordialmente

Firma

_____

Prof._____

Via _____

_____ _____

Nota del_____

Spett. le Dipartimento di Studi Umanistici

Via Porta di Massa, 1

80133- NAPOLI

A seguito dell'intervento al _____dal titolo_____tenuto in data_____ con n. ____ seminari dal titolo:

_____

_____

Il saldo del compenso o rimborso spese previsto risulta essere:

Compenso	€	.....+
Spese viaggio	€	.....+
Spese di pernottamento	€	.....+
Spese vitto	€	.....+
Spese di taxi	€	.....+
Totale	€	_____=
Ritenuta di acconto al ___%	€	_____=
Netto a pagare	€	_____

IRAP €_____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere fuori campo applicazione IVA ai sensi dell'art.5 del DPR633/72 e successive integrazioni e modificazioni, in quanto trattasi si prestazione occasionale.

FIRMA

La presente non costituisce quietanza.

dipartimento studi umanistici

Università degli Studi di Napoli Federico II

UFFICIO PER LA RICRCA RAPPORTI DI LAVORO AUTONOMO E SUPPORTO ALLA DIREZIONE

Dichiarazione da compilare a cura dell'interessato per compensi e rimborsi da erogare ai lavoratori autonomi

Il/la __ sottoscritto/a_____

Qualifica_____

Aliquota irpef. 20% (30% residenti all' estero)

Tel._____ cell._____ e-mail_____

c.f.___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Partita IVA_____

Residente a _____prov._____cap._____

Via/p.zza_____n°_____

Nato/a _____prov. _____il _____/_____/_____/

Chiede che il rimborso delle spese o compenso sia accreditato su:

(barrare la casella interessata)

( ) C.C.POSTALE N°_____ INTESTATO A _____

IBAN_____

CITTA'_____ PROV._____

( ) C.C. BANCARIO: BANCA_____

C.C. N°_____ INTESTATO A _____

CAB_____ ABI _____ AG._____ CITTA'_____ PROV._____

IBAN_____

COD. SWIFT BIC_____

A tal fine trasmetterò la documentazione di viaggi (biglietti treno o aereo, ricevute taxi da e per aereoporto o stazione feroviaria) al seguente indirizzo: Università degli studi di Napoli FEDERICO II- Dipartimento di Studi Umanistici- via Porta di Massa, 1 80133 Napoli

Napoli___/___/___/

Firma dell'interessato

_____

Allegare: Fotocopia documento di riconoscimento

Fotocopia codice fiscale

dipartimento studi umanistici

Università degli Studi di Napoli Federico II

UFFICIO PER LA RICERCA RAPPORTI DI LAVORO AUTONOMO E SUPPORTO ALLA DIREZIONE

VISITING PROFESSOR DATI ANAGRAFICI - FISCALI E PREVIDENZIALI

Io sottoscritto/a _____ Tel. _____

codice fiscale : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e-mail _____

o (*se residente all'estero*) codice identificativo estero (*) : _____

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

- di essere nato/a il ☐☐☐☐☐☐☐☐ città _____ prov. ____
- di essere residente fiscalmente in via/piazza _____ nr. ____

  C.A.P. ☐☐☐☐☐ città _____ prov. ____
- di essere in possesso della seguente laurea/titolo titolo post-universitario _____

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

1. ***(incarico professionale)***:

☐ di essere titolare di partita IVA;

DATI PROFESSIONALI (barrare la casella interessata)

Partita IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Iscritto al seguente Albo Professionale: _____

Cassa (denominazione): _____

Applica contributo cassa o rivalsa : cassa prof.le 2% ☐ prof.le 4% ☐ INPS 4% ☐

Professione _____

Ente o Azienda da cui dipende (se Ente pubblico allegare copia nulla osta) _____

Si avvale del regime di vantaggio di cui al DLG 98/2011 o del regime forfettario in cui alla L.194/14 e smi	SI ☐	NO ☐
E' iscritto alla gestione separata INPS di cui art.2 L.335/95 (per collab. coordinata e continuativa)?	SI ☐	NO ☐
ente IVA ai sensi dell'art. 10 comma 18 del DPR 633/72	SI ☐	NO ☐
Esente IVA ai sensi dell'art. 1, comma 100 della L. 244/2007 e Prov. AE 185820/11	SI ☐	NO ☐
Regime di non imponibilità IVA ai sensi dell'art. 8 e art 72 del DPR 633/72	SI ☐	NO ☐
Il collaboratore straniero dichiara di avvalersi della Convenzione per evitare la doppia imposizione?	SI ☐	NO ☐

(in caso affermativo, allegare la dichiarazione dell'Autorità competente del Paese estero di residenza)

dipartimento studi umanistici
Napoli 80133
Via Porta di Massa, 1
http://studiumanistici.dip.unina.it/

2. (*incarico occasionale*):

☐ di **non** essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 perché trattasi di prestazione **occasionale;**

☐ di essere soggetto al regime contributivo di cui al punto 2 pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo **già percepito** per l'anno _____ un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore a 5.000,00

(Qualora si superi l'importo di 5.000,00 Euro con il presente incarico si dichiari la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: _____ Euro).

NOTA: *non rientrano nel conteggio per determinare l'importo dei 5.000,00 EURO, Redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti a progetto e rapporti di lavoro subordinato.*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio del personale e rapporti di lavoro autonomo : dip.studiumanistici@unina.it . Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy.

Data _____ **Il Collaboratore** _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE:
(*) Codice da indicare obbligatoriamente da parte dei collaboratori residenti all'estero.
(**) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università degli Studi di Napoli, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art 53 D.Lgs. 165/2001.
(***) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla domiciliazione fiscale o residenza del collaboratore.

Ufficio per la ricerca, rapporti di lavoro autonomo e supporto alla Direzione
Il capo dell'Ufficio: Dott. Salvatore ESPOSITO
Per chiarimenti Carmine Minocchi minocchi@unina.it