

MODELLO N. 5

LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

MODULO DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE PER PRESTAZIONI DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE RESE DA SOGGETTI NON RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLO STATO (COMUNITARI OVVERO EXTRA-COMUNITARI) – NON TITOLARI DI PARTITA I.V.A. AI SENSI DELL'ART. 5 COMMA 2 DPR 633/1972 E ART. 67 COMMA 1 LETTERA L PRIMA PARTE DPR 917/86

(Anno 2017)

SPETT. LE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI

67100 L'AQUILA

Il sottoscritto _____ nato a _____

Stato _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale (italiano – temporaneo) _____

CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO N. _____

Tel. _____ / _____ Cell. _____ / _____,

Titolo di Studio: _____ Professione: _____

Cittadinanza _____, con domicilio fiscale in _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____

Indirizzo e-mail _____,

in relazione al conferimento dell'incarico di:

(descrizione attività)

da svolgersi in (luogo) _____ Struttura _____

data inizio _____ data fine _____ in qualità di _____

con un compenso lordo di Euro _____, _____ (_____)

da erogarsi in unica soluzione.

AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DEL CONTRIBUTO PREVIDENZIALE I.N.P.S. LEGGE 335/95, ART. 2, COMMI DA 25 A 32 – E ART. 44 LEGGE 326/2003 – IL SOTTOSCRITTO CONFERMA QUANTO SOPRA ESPOSTO E DICHIARA:

1) Che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2017 redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art 67, comma 1 lettera L prima parte DPR 917/1986 d'importo non superiore ad Euro 5.000,00, nello specifico pari ad Euro _____, ____ (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 Euro 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. **(Ipotesi alternativa alla n.2)**

FIRMA _____

2) Che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2017 redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art 67, comma 1 lettera L prima parte DPR 917/1986 d'importo superiore ad Euro 5.000,00 ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad Euro 100.324,00 (1) nello specifico pari ad Euro _____, ____ 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 Euro 100.324,00 annuo al fine di permettere l'interruzione della ritenuta. In difetto s'impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dall'Ente. **(Ipotesi alternativa alla n.1)**

FIRMA _____

⁽¹⁾ Valevole solo per l'anno 2017 – Circolare INPS 31 Gennaio 2017 n. 21.

DA COMPILARE SOLO NEI SEGUENTI CASI DI PAGINA 3:

PUNTO 1 - SE IL CON IL COMPENSO EROGATO DALL'UNIVERSITA' DELL'AQUILA, SUPERA LA FRANCHIGIA DI € 5.000,00

PUNTO 2 - IN OGNI CASO

**AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DEL CONTRIBUTO PREVIDENZIALE I.N.P.S. LEGGE 335/95,
ART. 2, COMMI DA 25 A 32, IL SOTTOSCRITTO CONFERMA QUANTO SOPRA ESPOSTO E DICHIARA:**

1) Che non ha superato il limite contributivo annuo di Euro 100.324,00 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. **(ipotesi alternativa al n. 2)**

FIRMA _____

2) Che ha superato / Che prevede di superare il limite contributivo annuo di Euro 100.324,00 e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva. **Si impegna a comunicare, anteriormente alla liquidazione del compenso, 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. (ipotesi alternativa al n. 1)**

FIRMA _____

3) Che ha provveduto / Che provvederà all' autodenuncia presso la sede competente INPS circolare 6/7/2004, n.103 a cura del Prestatore.

FIRMA _____

4) Di non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 32,72%.

FIRMA _____

**RICEVUTA
PRESTAZIONI DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE
RESE DA SOGGETTI NON RESIDENTI**

DATI PRESTATORE:

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo di nascita: _____

data di nascita: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____

Stato estero: _____

Codice fiscale (IT): | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Codice fiscale estero: _____

Passaporto: N. _____

DATI COMMITTENTE:

Denominazione: UNIVERSITA' DEGLI STUDI L'AQUILA

STRUTTURA: _____

Indirizzo: Piazza Vincenzo Rivera n.1

Comune: 67100 L'Aquila

Codice Fiscale: 01021630668

Partita IVA: 01021630668

Oggetto della Prestazione:

Per prestazione di lavoro autonomo occasionale concernente _____

di cui alla lettera d'incarico del _____ Prestazione ultimata il _____

Agli effetti dell'applicazione del contributo INPS Gestione Separata, previsto dall'art.2, comma 26, della Legge 335/1995 e dall'art.44, comma 2, della Legge 24 Novembre 2003 n.326 di conversione del Decreto Legge 269/2003 allega alla presente apposita dichiarazione per verifica del superamento della franchigia di € 5.000,00. Circ. Inps 21/12/2004 n. 164.

	DESCRIZIONE	Importo Parziale	Importo Totale
A	COMPENSO PRESTAZIONE		
B	Spese documentate da rimborsare di cui alla seguente specifica (si allega copia della documentazione): - Viaggio - Vitto - Alloggio - Trasporto - Altre	_____ _____ _____ _____	
C	TOTALE COMPENSO E RIMBORSI (A + B)		
D	Base imponibile contributo INPS dall'art.44, comma 2, della Legge 326/2003 per la parte eccedente la franchigia di € 5.000,00= relativa all'anno 200__ (A)		
E	Quota 1/3 contributo INPS a carico prestatore nei limiti dello scaglione ("D" / 100 * 32,72%) / 3		
F	Ritenuta d'Imposta 30% art.25 co. 2 del D.P.R. 600/1973 (da calcolare su "C")		
G	NETTO DA CORRISPONDERE (C - (E + F))		

L'Aquila li, _____

**Marca da Bollo sull'originale € 2,00
(se l'importo alla lettera "C" supera € 77,47)**

Firma _____