

ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

## DATI FISCALI E PREVIDENZIALI

## MODULO D

### LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità  
DICHARA

|                                                                                                                                                                         |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D1                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Di essere dipendente pubblico          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> a tempo determinato dal _____ al _____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato dal _____        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> part-time inferiore al 50%             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Di allegare l'autorizzazione (nullaosta) richiesta all'Ente di appartenenza                                                                    |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale Ente <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                         |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Di essere dipendente privato                                                                                                                   |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> a tempo determinato dal _____ al _____                                                                                                         |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato dal _____                                                                                                                |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|    |                                                                                                                                                                                           |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D2 | Che, alla data della presente dichiarazione:                                                                                                                                              |
|    | <input type="checkbox"/> non ha percepito e non prevede di percepire redditi occasionali superiori a 5.000 euro lordi nell'anno                                                           |
|    | <input type="checkbox"/> ha già percepito o prevede di percepire nell'anno redditi occasionali superiori a 5.000 euro lordi, di cui € _____ erogati da strutture DIVERSE da questo Ateneo |
|    | <input type="checkbox"/> ha già percepito o prevede di percepire nell'anno redditi occasionali superiori a 5.000 euro lordi, di cui € _____ euro erogati da strutture di questo Ateneo    |

|    |                                                                                                                                |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D3 | <input type="checkbox"/> Di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata ( <i>barrare la voce che interessa</i> ): |
|    | <input type="checkbox"/> INPS, di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95                                                      |
|    | <input type="checkbox"/> ENPAPI                                                                                                |

|    |                                                                                                                                                                                                  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D4 | <input type="checkbox"/> Di avere diritto all'applicazione in misura ridotta del contributo INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata in quanto <i>(barrare la voce che interessa)</i> : |
|    | <input type="checkbox"/> Titolare di pensione diretta                                                                                                                                            |
|    | <input type="checkbox"/> Titolare di pensione indiretta o reversibilità                                                                                                                          |
|    | <input type="checkbox"/> Iscritto/a alla Cassa Previdenziale di Categoria: _____                                                                                                                 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| D5 | <input type="checkbox"/> Di essere escluso dall'obbligo del contributo INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata in quanto ha superato per il 2025 il massimale di reddito annuo imponibile di € 120.607,00 (in tale importo non rientrano i redditi da pensione o lavoro dipendente, ma solo quelli derivanti da lavoro autonomo o assimilato) |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

## DATI FISCALI E PREVIDENZIALI

### MODULO D LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

Che, alla data della presente dichiarazione:

☐ 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:

| D6 | Ente | Natura<br>incarico / rapporto | Durata<br>Dal ....al.... | Importo totale | Importo annuo |
|----|------|-------------------------------|--------------------------|----------------|---------------|
|    |      |                               |                          |                |               |
|    |      |                               |                          |                |               |
|    |      |                               |                          |                |               |

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

#### Informazioni sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti o comunque acquisiti dall'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna è finalizzato all'erogazione dei compensi e alla gestione delle relative operazioni e attività connesse.

I dati saranno trattati da soggetti specificatamente autorizzati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è indispensabile per consentire l'erogazione dei compensi e l'eventuale rifiuto a fornirli può precludere tale attività.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento e richiederne la portabilità, rivolgendo le richieste all'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna all'indirizzo [privacy@unibo.it](mailto:privacy@unibo.it).

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Il titolare del trattamento dei dati è l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna (sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 - Bologna, Italia; e-mail: [privacy@unibo.it](mailto:privacy@unibo.it); PEC: [scriviunibo@pec.unibo.it](mailto:scriviunibo@pec.unibo.it)).

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali sono: sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 - Bologna, Italia; e-mail: [dpo@unibo.it](mailto:dpo@unibo.it); PEC: [scriviunibo@pec.unibo.it](mailto:scriviunibo@pec.unibo.it).

Per maggiori informazioni si prega di consultare il sito [www.unibo.it/privacy](http://www.unibo.it/privacy).

|      |       |
|------|-------|
| Data | Firma |
|------|-------|

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

## Istruzioni per la compilazione

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sezione D1</b> | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Sezione D2</b> | Il limite di reddito annuo occasionale di 5.000 euro è una franchigia al di sotto della quale il reddito è soggetto solo ad imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF) e non a contribuzione previdenziale. Ai fini della liquidazione del compenso è necessario richiedere se il soggetto ha superato o prevedere di superare tale franchigia e se l'importo totale erogato da qualsiasi struttura dell'Ateneo rientra o meno nella stessa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Sezione D4</b> | 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; 33,72% in quanto non avente altra copertura obbligatoria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Sezione D6</b> | D.P.C.M. 23 marzo 2012 e successive modificazioni: "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" |