



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

**DATI ANAGRAFICI  
CONTRATTI DI QUALIFICAZIONE E SPECIALIZZAZIONE  
LETTERA E – LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Sesso

Data di nascita	Comune di nascita	Prov.

Codice Fiscale													

Cittadinanza

Residenza e/o Domicilio fiscale

Via	N.	Comune	Prov.	Cap

Recapito (da compilarsi solo se diverso dal precedente indirizzo)

Via	N.	Comune	Prov.	Cap

E-mail*	Telefono	Cellulare
	/	

\*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 050570111111

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

CODICE PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

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

Codice BIC/SWIFT	Codice ABA/ROUTING NUMBER

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

Data	Firma
	.....

\* **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 CONTRATTI DI QUALIFICAZIONE E SPECIALIZZAZIONE LETTERA E – COLLABORATORI OCCASIONALI

**Il/La sottoscritto/a sotto la propria responsabilità  
DICHIARA**

<b>D1</b>	<input type="checkbox"/> Di essere dipendente pubblico <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> a tempo determinato dal _____ al _____</li> <li><input type="checkbox"/> a tempo indeterminato dal _____</li> <li><input type="checkbox"/> part-time inferiore al 50%</li> </ul> <input type="checkbox"/> Di allegare l'autorizzazione (nullaosta) richiesta all'Ente di appartenenza Codice Fiscale Ente <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Di essere dipendente privato <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> a tempo determinato dal _____ al _____</li> <li><input type="checkbox"/> a tempo indeterminato dal _____</li> </ul>												
<b>D2</b>	Che, alla data della presente dichiarazione*: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> non ha percepito e non prevede di percepire redditi occasionali superiori a 5.000 euro lordi nell'anno</li> <li><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</li> <li><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</li> </ul>												
<b>D3</b>	<input type="checkbox"/> Di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata ( <i>barrare la voce che interessa</i> ): <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> INPS, di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95</li> <li><input type="checkbox"/> ENPAPI</li> <li><input type="checkbox"/> INPGI</li> </ul>												
<b>D4</b>	<input type="checkbox"/> Di avere diritto all'applicazione in misura ridotta del contributo INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata o INPGI gestione separata in quanto ( <i>barrare la voce che interessa</i> ): <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Di essere titolare di pensione diretta      <input type="checkbox"/> Di essere titolare di pensione indiretta o reversibilità</li> <li><input type="checkbox"/> Di essere iscritto/a alla Cassa Previdenziale di Categoria: _____</li> </ul>												
<b>D5</b>	<input type="checkbox"/> Di essere escluso dall'obbligo del contributo INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata o INPGI gestione separata in quanto ( <i>barrare la voce che interessa</i> ): <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ha superato per il 2020 il massimale di reddito annuo imponibile di € 103.055,00</li> <li><input type="checkbox"/> 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</li> <li><input type="checkbox"/> Di 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</li> </ul>												

ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA**DATI FISCALI E PREVIDENZIALI****MODULO D  
Occasionali**

Che, alla data della presente dichiarazione:

- non ha percepito, nel 2020, retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche
- nel 2020 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 2020 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 incarico / rapporto	Durata 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

**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

Data	Firma
------	-------

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

## Istruzioni per la compilazione

Sezione D2	<p>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.</p> <p>Ai fini della liquidazione del compenso è necessario sapere se il soggetto ha superato o prevedere di superare tale franchigia e se l'importo totale deriva da redditi percepiti da qualsiasi struttura dell'Ateneo oppure no. E' necessario inoltre conoscere l'entità dei redditi erogati o che si prevede vengano erogati dall'Ateneo o al di fuori dello stesso.</p>
Sezione D4	<p>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</p>
Sezione D5	<p>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.</p>
Sezione D6	<p>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"</p>