

**BANDO PER L'ATTRIBUZIONE DI ATTIVITA' RELATIVE  
AL TUTORATO POT\_10 SISSA  
A.A. 2019/2020**

**PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE REP.N. 499  
PROT. N. 6956 del 13/11/2019**

**IL DIRETTORE**

**VISTO** l'art. 23 co. 2 della L. 240/2010;

**VISTO** il Decreto Rettorale n° 418/2011 Regolamento di Ateneo per la disciplina dei contratti di insegnamento e di tutorato;

**VISTE** le linee di indirizzo per la programmazione didattica dell'anno accademico 2019/20;

**VISTO** l'art. 49 del D.L. 9 febbraio 2012 n. 5, convertito con modificazioni dalla legge 4 aprile 2012 n. 35;

**VISTO** il DM 8 febbraio 2013 contenente il Regolamento recante modalità di accreditamento delle sedi e dei corsi di dottorato e criteri per la istituzione dei corsi di dottorato da parte degli enti accreditati;

**VISTO** il D.P.R. 445/2000 (artt.46 e 47) in relazione all'autocertificazione dei titoli accademici e professionali per i cittadini italiani e dell'Unione Europea;

**VISTO** il DPR 445/2000, art.3, commi 2 e 3 disposizioni per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione, regolarmente soggiornanti in Italia, o autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato;

**VISTO** il D.lgs. 165/2001 e s.m.i.; l'art. 4 comma 2, in relazione all'adozione degli atti e provvedimenti amministrativi di competenza dirigenziale;

**VISTO** il D.M. 22 ottobre 2004 n. 270 "Modifiche al regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, approvato con decreto del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509";

**VISTO** lo Statuto dell'Università approvato con D.R. n. 1203 del 13/12/2011, modificato con D.R. n. 739/2017;

**VISTO** il Regolamento Didattico di Ateneo ai sensi della Legge 240/2010 e dello Statuto di Ateneo-DR n. 12301/2011 e ss.mm;

**VISTA** la delibera del Consiglio di Amministrazione del 28/11/2017 "Nuovo modello di organizzazione della didattica";

**VISTA** la delibera del Consiglio di Amministrazione del 28/11/2017 "Nuovo assetto scuole - dipartimenti e criteri per la convenzione didattica ex art. 19bis dello Statuto";

**VISTO** il DD del Direttore Generale prot. n. 130796 del 28/09/2018, riorganizzazione dell'Amministrazione generale con attribuzione all'Area della didattica, e alle Aree di Campus delle competenze inerenti il supporto ai corsi di studio e alla loro gestione amministrativa;

**VISTO** il DD della dirigente dell'Area della didattica prot. n. 131481 del 1/10/2018, relativa all'attivazione e denominazione delle filiere didattiche ;

**ACCERTATA** la disponibilità dei fondi necessari per la relativa copertura sul progetto POT\_10 SISSA;

EMANA

BANDO PER L'ATTRIBUZIONE DI ATTIVITA' DI TUTORATO RELATIVE AL POT\_10 SISSA - A.A. 2019/20

### **1. Requisiti di partecipazione**

Il contratto può essere affidato a soggetti che abbiano conseguito la laurea triennale o equipollente.

Il **personale dipendente dell'Università degli Studi di Bologna** può candidarsi per l'attribuzione di incarichi entro un limite massimo cumulativamente inteso di 40 ore per anno accademico. Per coloro che hanno un rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno il limite massimo cumulativamente inteso degli incarichi conferibili è pari a 90 ore per anno accademico.

Gli **iscritti a corsi di Dottorato** possono svolgere attività di tutorato nel limite massimo complessivo di 60 ore. Trascorso il terzo anno di dottorato il limite è abrogato.

Gli **assegnisti di ricerca** possono svolgere attività di tutorato nel limite massimo complessivo di 80 ore.

Alla selezione non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al dipartimento che ha deliberato il ricorso allo strumento contrattuale per l'affidamento dell'insegnamento di cui alle premesse, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Alle selezioni non possono partecipare coloro ai quali sia stato precedentemente risolto un contratto ai sensi dell'art. 14 comma 7 del presente regolamento.

Le attività previste dal presente bando sono incompatibili con gli assegni di tutorato ex DM 198/2003.

Gli ex dipendenti dell'Alma Mater Studiorum possono partecipare alla selezione solo se cessati, dopo aver maturato i requisiti previsti dall'art. 25 della Legge 724/19941 per il pensionamento di vecchiaia.

---

<sup>1</sup>Se il servizio si è concluso entro l'anno 2011, il requisito per la pensione di vecchiaia corrisponde a 61 anni per le donne e 65 per gli uomini;

Se il servizio si è concluso entro l'anno 2012, il requisito anagrafico per la pensione di vecchiaia corrisponde a 66 anni sia per le donne sia per gli uomini; qualora il dipendente abbia maturato il diritto al pensionamento in base alle regole vigenti prima del 1 gennaio 2012, si confermano i requisiti indicati nel punto precedente;

Se il servizio si è concluso tra il 2013 ed il 2015, il requisito anagrafico per la pensione di vecchiaia corrisponde a 66 anni e 3 mesi sia per le donne sia per gli uomini; qualora il dipendente abbia maturato il diritto al pensionamento in base alle regole vigenti prima dell'1 gennaio 2013, si confermano i requisiti indicati nei punti precedenti.

Se il servizio si è concluso tra il 2016 e il 2018, il requisito anagrafico per la pensione di vecchiaia corrisponde a 66 anni e 7 mesi sia per le donne sia per gli uomini; qualora il dipendente abbia maturato il diritto al pensionamento in base alle regole vigenti prima dell'1 gennaio 2016, si confermano i requisiti indicati nei punti precedenti.

Se il servizio si concluderà nel 2019 o 2020 il requisito anagrafico per la pensione di vecchiaia corrisponde a 67 anni sia per le donne sia per gli uomini. Qualora il dipendente abbia maturato il diritto al pensionamento in base alle regole vigenti prima dell'1 gennaio 2019, si confermano i requisiti indicati nei punti precedenti.

Non è possibile attribuire alcun incarico didattico ai dipendenti, cessati dal servizio per motivi diversi dai raggiunti limiti di età (es. dimissioni volontarie) e titolari di pensione d'anzianità (Legge 23 dicembre 1994, n. 724, art. 25 co.1). nei 5 anni successivi alla data di cessazione.

Se collocati in quiescenza, devono essere trascorsi almeno 5 anni fra il momento della cessazione e il termine di scadenza del bando.

I suddetti requisiti dovranno essere posseduti alla data stabilita come termine utile per la presentazione delle domande.

## **2. Oggetto del contratto**

È indetta per l'anno accademico 2019/20 una procedura selettiva per titoli e colloquio per la copertura della attività relative al tutorato POT\_10 SISSA – A.A: 2019/20.

Ore contratto: 80

Importo Lordo soggetto previsto: 3000 € (spesa massima 4.004 € lordo ente)

Data inizio attività: 16/12/2020

Data termine attività:16/04/2020

Requisiti preferenziali di partecipazione: laurea nella classe LM 60 (Scienze della Natura)

Descrizione dell'attività: Insieme al gruppo di lavoro del DISTAL, il tutor svolgerà attività di Orientamento per studenti delle scuole medie superiori, relativo all'offerta formativa del Dipartimento di Scienze e Tecnologie Agro-Alimentari (con maggiore riferimento alle lauree triennali). Nello specifico, il tutor, insieme ai Delegati per l'Orientamento del DISTAL e/o ai Coordinatori di Corso di Laurea, si recherà presso le scuole superiori per presentare l'offerta formativa stessa. Inoltre, sarà disponibile a guidare visite di scolaresche presso il DISTAL, finalizzate a illustrarne l'attività didattica e di ricerca. In occasione di mostre ed altri eventi relativi alle attività del Dipartimento, il tutor sarà disponibile a organizzare specifiche visite guidate per gruppi di studenti delle scuole medie superiori. Il tutor parteciperà all'organizzazione e alla gestione (in presenza) delle giornate di AlmaOrienta, previste a febbraio 2020, relativamente ai corsi triennali erogati dal Dipartimento di Scienze e Tecnologie Agro-Alimentari, nonché al primo Open Day presso il Dipartimento stesso (previsto a fine marzo-inizio aprile 2020). Il tutor potrà infine essere coinvolto in attività in Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento (PCTO) per studenti delle scuole medie superiori, nell'ambito di convenzioni tra scuole e DISTAL.

## **3. Diritti e doveri dei tutor**

I tutor didattici garantiscono lo svolgimento delle attività di supporto e assistenza al progetto di cui in bando.

Tutte le attività termineranno il 16 aprile 2020.

## **4. Modalità e termini di presentazione delle domande**

La presentazione della domanda può essere effettuata esclusivamente tramite procedura telematica accedendo al seguente link:

## **Scadenza del Bando: giovedì 28 novembre 2019 ore 12:00**

La procedura telematica richiederà che vengano allegati i seguenti documenti:

- curriculum delle attività didattiche e scientifiche
- copia di un documento identificativo in corso di validità
- elenco titoli e pubblicazioni (copia delle pubblicazioni potrà essere richiesta successivamente);
- modulo relativo ai dati anagrafici, fiscali e previdenziali

Determineranno l'esclusione automatica dalla procedura selettiva:

- Mancato rispetto delle modalità di invio dell'istanza di partecipazione;
- Mancanza del requisito previsto nell'art. 1 del presente bando.

Tutti i candidati sono ammessi alla selezione con riserva di verificare l'effettivo possesso dei requisiti necessari a partecipare; l'Amministrazione può disporre in qualsiasi momento, anche successivamente allo svolgimento del colloquio, l'esclusione dalla selezione stessa.

### **5. Modalità di selezione e di valutazione comparativa dei titoli**

La Commissione che procederà alla valutazione dei candidati è stata nominata ai sensi dell'art. 8 del Regolamento di Ateneo n° 418 del 20 aprile 2011 nella seduta del Consiglio di Dipartimento del 18 settembre 2019 ed è formata dal Presidente della Commissione Paritetica prof. Claudio Marzadori (o, in supplenza, dal Vice Direttore del Dipartimento prof. Andrea Monti), dalla prof.ssa Livia Vittori Antisari (o, in supplenza, da altri Coordinatori di Laurea Magistrale) e dalle prof.sse Diana Di Gioia e Adele Meluzzi (o, in supplenza, da altri coordinatori di Laurea Triennale). La Commissione potrà sentire, in ogni fase ed al fine di formulare la graduatoria, altri Docenti dell'Università di Bologna.

La selezione dei candidati si baserà su una graduatoria derivante dalla valutazione dei titoli (max. 60 punti) e dal colloquio (max. 40 punti).

Sono valutabili, purché pertinenti all'attività da svolgere, i seguenti titoli:

- attività didattica già maturata in ambito accademico, integrata, laddove possibile, dai risultati dei questionari degli studenti;
- titoli acquisiti (laurea magistrale, dottorato di ricerca, master specifici, assegni di ricerca, certificazioni linguistiche);
- eventuali pubblicazioni.

Possono essere considerate certificazioni di risultati professionali particolarmente significativi.

I candidati che riceveranno una valutazione di almeno 31/60 saranno ritenuti idonei ed ammessi all'orale.

**I candidati sono chiamati ad intervenire al colloquio fissato per martedì 3 dicembre 2019 alle ore 11:30 presso l'aula Elearning al V piano di Viale Fanin 50.**

**I candidati che non si presenteranno al colloquio saranno ritenuti non idonei.**

Il colloquio si intenderà superato con una valutazione di almeno 21/30.

La votazione complessiva che formerà la graduatoria sarà quella risultante dalla somma del punteggio ottenuto nella valutazione dei titoli e del colloquio, ove entrambe le prove siano state superate.

A parità di merito la preferenza è determinata dalla minore età anagrafica.

**6. Modalità di pubblicazione della graduatoria**

La graduatoria dei candidati idonei ha validità esclusivamente per l'anno accademico 2019/20 e verrà pubblicata su <https://bandi.unibo.it/didattica/incarichi-insegnamento?str=distal>

**7. Obblighi a carico del vincitore**

Il candidato risultato vincitore si impegna a rispettare gli obblighi di condotta previsti dal Codice Etico e di Comportamento emanato ai sensi della Legge 240/2010 e attuativo del D.P.R. 62/2013.

Si impegna, inoltre, a prendere accurata visione dei seguenti documenti:

- Regolamento per la disciplina dei contratti di insegnamento e tutorato
- Informative sul trattamento dei dati personali
- Manuale Sicurezza e Salute

Il candidato risultato vincitore, se assegnista di ricerca, deve, preventivamente allo svolgimento dell'attività, acquisire il nulla osta con le modalità previste all'art. 14 del Regolamento per gli Assegni di Ricerca (*c. 3. Lo svolgimento di attività di lavoro autonomo è compatibile con l'assegno di ricerca soltanto se preventivamente autorizzato dal Consiglio della struttura su parere motivato del tutor e verifica che l'attività ulteriore rispetto all'assegno di ricerca non pregiudichi il regolare svolgimento dell'attività, tenendo conto anche delle regole di rendicontazione previste dall'ente finanziatore in caso di assegni attivati nell'ambito di specifici progetti di ricerca competitivi*) ed inviarlo a [distal.didattica@unibo.it](mailto:distal.didattica@unibo.it).

Il candidato, se dipendente tecnico amministrativo dell'Università di Bologna con rapporto di lavoro a tempo pieno, o a tempo parziale superiore al 50% rispetto al tempo pieno, deve produrre – all'atto della presentazione della domanda di partecipazione alla selezione - il nulla osta rilasciato dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 8 del Regolamento per la Disciplina degli Incarichi Extraistituzionali del Personale Dirigente, Tecnico Amministrativo, CEL e Lettore a Contratto dell'Ateneo.

## **8. Norma di salvaguardia**

La stipula del contratto con il candidato vincitore è condizionata alla positiva conclusione del procedimento di approvazione previsto dall'art. 8 del Regolamento.

## **9. Trattamento dei dati personali e responsabile del procedimento**

I dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione al concorso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dal GDPR UE n. 679/2016, saranno raccolti presso Il Dipartimento DISTAL e trattati, anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il responsabile del procedimento concorsuale è il Dott. Luca Piccini, Coordinatore della Filiera Didattica (email: [distal.didattica@unibo.it](mailto:distal.didattica@unibo.it)).

IL DIRETTORE

Prof. Giovanni Molari



### **A cosa serve la dichiarazione:**

La presente Dichiarazione ha la finalità di documentare la situazione personale nonché quella fiscale e previdenziale del dichiarante al fine di consentire la corretta applicazione delle ritenute fiscali, previdenziali ed assicurative da parte dell'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna.

La Dichiarazione sostitutiva costituisce un atto importante che il dichiarante presenta assumendosi la responsabilità, anche penale, di quanto dichiarato. Per queste ragioni, nonché per facilitare l'elaborazione dei dati, si chiede di scrivere sempre in maniera leggibile e di compilare le parti necessarie rispettando gli spazi e le indicazioni date.

### **Soggetti obbligati alla presentazione**

Soggetti obbligati alla presentazione della Dichiarazione sono tutti coloro che svolgono o intendono svolgere presso l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna incarichi di:

- insegnamento;
- moduli didattici;
- qualificazione e specializzazione;
- supporto alla didattica;
- formazione linguistica.

### **Modalità di presentazione**

La Dichiarazione deve **essere consegnata presso la struttura didattica che ha conferito l'incarico.**

In caso di variazioni dei dati dichiarati, le modifiche alla Dichiarazione devono essere tempestivamente comunicate alla struttura didattica che ha conferito l'incarico e all'Ufficio Compensi dell'Area Finanza e Partecipate ([arag.compensi@unibo.it](mailto:arag.compensi@unibo.it)).

### **Sezioni della dichiarazione**

La Dichiarazione sostitutiva è composta da tre SEZIONI:

- SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI E MODALITA' DI PAGAMENTO
- SEZIONE 2 – DATI FISCALI E PREVIDENZIALI
- SEZIONE 3 – ALTRI DATI FISCALI E PREVIDENZIALI

Il dichiarante deve sempre compilare e consegnare TUTTE le sezioni.

Le sezioni devono essere compilate con carattere stampatello. In calce il dichiarante deve indicare la data nonché apporre la propria firma per esteso ed in forma leggibile.

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE: SEZIONE 1 – dati anagrafici e modalità di pagamento**

La casella "Rettifica Dichiarazione" deve essere barrata nel caso di presentazione di Dichiarazione a modifica della precedente

### Dati anagrafici del dichiarante

cognome (se donna coniugata, il cognome da nubile), nome, sesso, codice fiscale, cittadinanza, data e comune di nascita (se nato all'estero, indicare solo lo stato estero di nascita), residenza (luogo della dimora abituale) e, solo se diverso da questa, domicilio fiscale ossia il comune nella cui anagrafe si è iscritti (non indicare il mero domicilio).

Per le persone fisiche, di regola, residenza e domicilio fiscale coincidono.

### Modalità di pagamento

Versamento su conto corrente bancario o Banco Posta o Carta Prepagata provvista di IBAN: per garantire il buon esito del pagamento il conto deve essere intestato al dichiarante oppure questi deve risultare tra i cointestatari.

COD. IBAN: 27 caratteri alfanumerici.

In caso di incertezze è consigliabile rivolgersi preventivamente alla propria agenzia bancaria.

E' possibile effettuare il pagamento anche su conti esteri. Nel caso in cui si sia in possesso di un conto europeo (Area Sepa) dovrà obbligatoriamente essere indicato anche il codice BIC/SWIFT. I conti extraeuropei dovranno essere corredati dal codice ABA/ROUTING NUMBER

## **SEZIONE 2 – dati fiscali e previdenziali**

Il dichiarante deve indicare, barrando la relativa lettera identificativa, la natura dell'attività svolta. Nella tabella seguente si riportano in sintesi i casi indicati, la lettera identificativa dell'attività nonché le SEZIONI da compilare.

E' IMPORTANTE SELEZIONARE UNA SOLA LETTERA.

| <b>SOGGETTI TITOLARI DI PARTITA IVA CHE SVOLGONO:</b>  | <b>LETTERA<br/>(codice identificativo)</b> |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Attività di insegnamento o supporto alla didattica o di formazione linguistica rientrante nell'ambito dell'attività per la quale è stata aperta partita IVA<br/>(l'attività economica per la quale è stata aperta la partita IVA è attinente all'attività svolta presso Unibo)</li></ul>                       | A<br>A1<br>A2<br>B<br>B1<br>B2             |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Attività di insegnamento o supporto alla didattica o di formazione linguistica <b>NON</b> rientrante nell'ambito dell'attività per la quale è stata aperta partita IVA<br/>(l'attività economica per la quale è stata aperta la partita IVA <b>NON</b> è attinente all'attività svolta presso Unibo)</li></ul> | C  |
| <b>SOGGETTI NON TITOLARI DI PARTITA IVA</b>  | <b>LETTERA<br/>(codice identificativo)</b> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Attività di insegnamento o supporto alla didattica o di formazione linguistica non rientrante nelle casistiche precedenti</li></ul>  | D  |

## **SEZIONE 3 – altri dati fiscali e previdenziali**

**3.1:** Il dichiarante deve indicare di rientrare in una delle seguenti posizioni:



- dipendente pubblico. In tale ipotesi occorre indicare denominazione e codice fiscale dell'Ente di appartenenza nelle apposite caselle;
- dipendente privato;
- per entrambe le posizioni, devono essere indicate le date di assunzione e cessazione (per i dipendenti a tempo determinato), la sola data di assunzione (per i dipendenti a tempo indeterminato) e se il soggetto ha un contratto di lavoro part-time inferiore al 50%.

Si considerano dipendenti pubblici o privati solo coloro che hanno un rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato (ad esempio, non sono dipendenti i borsisti, i dottorandi di ricerca, gli assegnisti, i collaboratori coordinati e continuativi, i ricercatori a tempo determinato dell'Alma Mater).

**3.2:** Indicare espressamente la gestione o cassa di previdenza, diversa dalla Gestione Separata INPS legge 335/95, presso la quale si versano contributi previdenziali.

**3.3:** Per i titolari di pensione diretta, indiretta o di reversibilità l'aliquota INPS è del 24%. L'aliquota è ripartita in 1/3 carico soggetto e 2/3 carico ente. Per gli iscritti ad altra cassa previdenziale, diversa dalla Gestione Separata INPS legge 335/95, l'aliquota INPS è del 24%, di cui 1/3 carico soggetto e 2/3 carico ente. Indicare la cassa di appartenenza, come da tabella di seguito indicata:

| <b>Principali Gestioni Previdenziali:</b>                             |
|---|
| Pensionati di tutti gli Enti pensionistici obbligatori.               |
| Titolari di pensione diretta  |
| Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (INPS)                           |
| Artigiani   |
| Commercianti  |
| Coltivatori diretti, mezzadri e coloni                                |
| Versamenti Volontari  |
| Versamenti Figurativi (CIG, ecc.)                                     |
| INPS - Fondi Speciali   |
| Dipendenti Pubblici (ex INPDAP)                                       |
| Dottori commercialisti  |
| Ragionieri  |
| Ingegneri e Architetti  |
| Geometri  |
| Avvocati  |
| Consulenti del lavoro   |
| Notai   |
| Medici  |
| Farmacisti  |
| Veterinari  |
| Chimici   |
| Agronomi  |
| Geologi   |
| Attuari   |
| Infermieri professionali, Assistenti sanitari, Vigilatrici d'infanzia |
| Psicologi   |
| Biologi   |
| Periti Industriali  |
| Agrotecnici, Periti Agrari  |

Giornalisti (INPGI)

INPDAI - Dirigenti d'azienda

ENPALS - Lavoratori dello spettacolo

IPOST - Lavoratori Poste Italiane S.p.a.

**3.4:** I compensi assoggettati al contributo INPS legge 335/95 (es. co.co.co, assegni di ricerca, dottorato di ricerca) scontano le aliquote del 34,23% o del 24% fino al massimale di 102.543,00 euro annui per l'anno 2019.

Oltre i 102.543,00 euro nulla è dovuto in termini di contributo INPS.

Qualora il dichiarante superi il massimale è tenuto a comunicarlo tempestivamente all'Università al fine di permettere l'interruzione della ritenuta ed evitare il versamento di importi non dovuti.

Qualora invece il dichiarante non sia iscritto alla gestione separata INPS, in virtù del D.M. 282/96 art. 4 c.1 lett a) e b), è tenuto a barrare l'opzione interessata.

Qualora il soggetto non sia ancora iscritto alla gestione separata INPS può iscriversi:

collegandosi al sito: [www.inps.it](http://www.inps.it) - servizi on line

contact center multicanale – numero verde 803164

rivolgendosi ad intermediari dell'Istituto (Patronati)

**3.5:** Coloro che ricevono emolumenti di qualunque natura (stipendi per lavoro subordinato, compensi per incarichi di collaborazione, compensi per consulenze, trattamenti pensionistici) a carico delle finanze pubbliche dovranno indicare il superamento o meno dell'importo di Euro 240.000,00. In caso di superamento di tale massimale l'amministrazione che eroga il trattamento economico prevalente opererà la riduzione necessaria (art. 23-ter DL 201/2011 e art. 1, comma 471 L. 147/2013- art. 13 DL 66/2014).

**3.6:** E' importante dichiarare la volontà di volersi avvalere delle detrazioni di imposta (ART. 13 tuir) in quanto la detrazione NON è una tassa ma, al contrario, è un'agevolazione fiscale concessa a chi percepisce redditi da lavoro dipendente o assimilato. La detrazione di imposta abbatte/riduce l'irpef lorda che si dovrebbe versare all'erario. L'IRPEF effettivo che grava sul compenso (imposta netta) è quindi determinato sottraendo dall'imposta lorda, e fino a concorrenza del suo ammontare, le detrazioni spettanti (per familiari a carico, per lavoro dipendente ecc.).

Si possono presentare i seguenti casi:

1) Qualora il dichiarante fruisca o abbia fruito nel corso dell'anno solare delle detrazioni in quanto:

- intrattiene più rapporti di collaborazione coordinata e continuativa con altri committenti, diversi dall'Università di Bologna;
- svolge attività di lavoro dipendente;
- prevede che il suo reddito complessivo sarà tale da ridurre considerevolmente la detrazione spettante;

può richiedere che l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna - non gli riconosca le detrazioni. In tal caso deve barrare la PRIMA casella del rigo 3.6.

2) Qualora il dichiarante intenda richiedere l'applicazione delle detrazioni d'imposta previste per lavoro dipendente deve barrare la SECONDA casella del rigo 3.6. In caso di rapporti di durata inferiore all'anno, la detrazione viene applicata in proporzione ai giorni effettivamente lavorati;

3) Qualora l'arco temporale del contratto sia inferiore all'anno accademico, e si prevede sarà l'unico reddito nell'anno, il dichiarante può richiedere la detrazione per lavoro dipendente a tempo determinato dell'importo di € 1.380,00 non rapportato a periodo. In tal caso deve barrare la TERZA casella del rigo 3.6.

**3.7:** Dal 1° gennaio 2016 è obbligatorio indicare il codice fiscale del coniuge, anche se non a carico, ai fini della corretta compilazione della CU – Certificazione Unica

**3.8** Dopo aver barrato la casella che interessa nella colonna 3 (coniuge a carico, figli o altri familiari a carico, primo figlio se manca l'altro coniuge, figli portatori di handicap) occorre indicare:

- per il coniuge a carico, occorre indicare la data a partire dalla quale risulta a carico;
- la relazione di parentela di altri familiari a carico;
- CODICE FISCALE familiari a carico (figli o altri familiari);
- Per i figli a carico, occorre indicare la data di nascita di ciascuno di essi (gg/mm/aaaa);
- Per i figli o altri familiari a carico, la percentuale a carico del dichiarante. La detrazione, in linea generale, deve essere ripartita tra gli aventi diritto. Una stessa persona può, pertanto, essere a carico di più contribuenti, ma la somma delle percentuali di sostenimento non può essere superiore al 100%;

Sono considerati familiari a carico dal punto di vista fiscale:

- i figli, compresi quelli naturali riconosciuti, adottivi, affidati e affiliati;
- ogni altra persona indicata nell'art. 433 del codice civile che conviva con il contribuente o percepisca assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria:
  - genitori (anche adottivi); ascendenti prossimi, anche naturali;
  - coniuge separato;
  - generi e nuore; suoceri; fratelli e sorelle.

I figli a carico fino a 24 anni d'età sono fiscalmente a carico solo qualora abbiano un reddito personale non superiore a 4000 euro. I figli a carico oltre i 24 anni d'età sono fiscalmente a carico solo qualora abbiano un reddito personale non superiore a 2.840,51 euro lordi.

I familiari sono fiscalmente a carico solo qualora abbiano un reddito personale non superiore a 2.840,51 euro lordi.

Se nel corso dell'anno solare il reddito del familiare ha superato il reddito annuo lordo, la detrazione non spetta, neppure in parte.

Le detrazioni competono solo per i mesi in cui si sono verificate le condizioni richieste.

Le detrazioni per coniuge e figli a carico spettano anche se questi non risiedono in Italia.

I figli portatori di handicap sono esclusivamente quelli individuati ai sensi dell'art. 3 - Legge 5 febbraio 1992, n. 104

**3.9:** Il dichiarante, qualora abbia percepito o preveda di percepire nel corso dell'anno solare compensi assoggettati a differenti aliquote IRPEF o erogati da committenti diversi e voglia evitare di vedersi applicata una ritenuta troppo elevata in sede di conguaglio della dichiarazione dei redditi, può richiedere all'Università l'applicazione di un'aliquota IRPEF più elevata rispetto a quella che verrebbe ordinariamente applicata in base ai compensi erogati dall'Università stessa. Le aliquote superiori alla minima attualmente in vigore sono: 27%,38%,41%,43%.

**3.10:** Il dichiarante, qualora abbia percepito un reddito complessivo superiore a 26.600 € o qualora usufruisca del cosiddetto "bonus 80 euro" mensili presso altro datore di lavoro, deve richiedere all'Università la non applicazione del suddetto bonus.

Il credito spetta infatti al dichiarante se nell'anno ha un reddito complessivo non superiore a Euro 26.600 e un'imposta lorda - IRPEF - superiore alle detrazioni da lavoro dipendenti spettanti.



# DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI, FISCALI E PREVIDENZIALI

(da presentare da parte di coloro che svolgono incarichi di insegnamento, moduli didattici, qualificazione e specializzazione, supporto alla didattica, formatori linguistici)

## SEZIONE 1 DATI ANAGRAFICI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Nuova Dichiarazione     Rettifica Dichiarazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara quanto segue:

|                      |   |   |                            |                                 |                          |
|----------------------|---|---|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| <b>A.1</b>           | <b>Cognome</b>  | Per le donne indicare il cognome da nubile  |                            |                                 |                          |
| <b>A.2</b>           | <b>Nome</b>   |   |                            |                                 |                          |
| <b>A.3</b>           | <b>Sesso</b>  | M <input type="checkbox"/>  | F <input type="checkbox"/> | barrare la relativa casella     |                          |
| <b>A.4</b>           | <b>Luogo di nascita</b>   | Comune (o Stato Estero) di nascita  | Provincia (sigla)          |                                 |                          |
| <b>A.5</b>           | <b>Data di nascita</b>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>       | giorno, mese, anno (gg/mm/aaaa) |                          |
| <b>A.6</b>           | <b>Codice fiscale</b>   | <input type="text"/>  | <input type="text"/>       | obbligatorio                    |                          |
| <b>A.7</b>           | <b>Cittadinanza</b>   |   |                            |                                 |                          |
| <b>A.8</b>           | <b>Residenza e/o Domicilio Fiscale</b>  | Comune  | Provincia (sigla)          | C.A.P.                          |                          |
|                      |   | via e numero civico   |                            |                                 |                          |
| <b>A.9</b>           | <b>Recapito</b><br>indicare solo se diverso dalla residenza   | Comune  | Provincia (sigla)          | C.A.P.                          |                          |
|                      |   | via e numero civico   |                            |                                 |                          |
| <b>A.10</b>          |   | Telefono abitazione   | Telefono ufficio           |                                 |                          |
|                      |   | Telefono cellulare  | Fax                        |                                 |                          |
|                      |   | Indirizzo di posta elettronica<br><b>@unibo.it</b>  |                            |                                 |                          |
| <b>A.11</b>          | <b>Pagamento</b><br>su c/c bancario /bancoposta o Carta prepagata<br><b>Avvertenza: il c/c deve essere intestato o cointestato al dichiarante</b> | 27 caratteri numerici o alfabetic, senza barre o virgole, come da esempio<br>ABI CAB Numero conto corrente<br><b>IT 96 W 05856 11601 050570111111</b> |                            |                                 |                          |
|                      |   | Denominazione Banca / Agenzia<br>.....  |                            |                                 |                          |
| CODICE PAESE         | CIN IBAN  | CIN   | ABI                        | CAB                             | NUMERO DI CONTO CORRENTE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/>            | <input type="text"/>     |

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

|                      |                      |                           |                      |
|----------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| Codice BIC / SWIFT   |                      | Codice ABA/ROUTING NUMBER |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |

Luogo e data

Firma (per esteso e in forma leggibile)

**SEZIONE 2 DATI FISCALI E PREVIDENZIALI**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara:  
*(barrare le caselle che interessano)*

|                                   |      |                    |
|-----------------------------------|------|--------------------|
| Di essere titolare di partita iva | € SI | Compilare Sez. 2.1 |
|                                   | € NO | Compilare Sez. 2.2 |

**Sezione 2.1**

|                                |               |                    |
|--------------------------------|---------------|--------------------|
| La partita iva è               | € individuale | € studio associato |
| Denominazione studio associato |               |                    |

|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Numero Partita IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |      |                                    |
|--|------|------------------------------------|
| l'attività di docenza rientra nell'oggetto proprio dell'arte o professione e pertanto verrà emessa fattura | € SI | Barrare una sola casella da A a B2 |
|  | € NO | Compilare Sez. 2.2                 |

Rientra nella seguente casistica:

|   |            |
|---|------------|
| € <b>Professionista iscritto ad albo e alla Cassa in regime ordinario</b> ai sensi del DPR 633/1972   | <b>A</b>   |
| € <b>Professionista iscritto all'albo e alla Cassa in regime dei minimi o forfettario</b> ai sensi della L. 190/2014, oppure L. 244/2007 modificato dall'art. 27, commi 1,2 L. 111/2011, oppure L. 208/2015     | <b>A.1</b> |
| € <b>Professionista iscritto all'albo e alla Cassa in nuovo regime forfettario</b> , ai sensi dell'art.1, co. 9-11, L. 145/2018   | <b>A.2</b> |
| € <b>Professionista NON iscritto ad albo e SENZA Cassa in regime ordinario</b><br>Iscritto alla Gestione separata INPS legge 335/1995   | <b>B</b>   |
| € <b>Professionista NON iscritto ad albo e SENZA Cassa in regime dei minimi o forfettario</b> ai sensi della L. 190/2014, oppure L. 244/2007 modificato dall'art. 27, commi 1,2 L. 111/2011, oppure L. 208/2015 | <b>B.1</b> |
| € <b>Professionista NON iscritto ad albo e SENZA Cassa in nuovo regime forfettario</b> , ai sensi dell'art.1, co. 9-11, L. 145/2018   | <b>B.2</b> |

**Sezione 2.2**

Rientra nella seguente casistica:

|   |          |
|---|----------|
| € Professionista svolgente attività di collaborazione diversa dalla sua professione abituale e quindi <b>non tenuto</b> ad emettere fattura sul compenso, in quanto l'attività di docenza <b>non</b> rientra nell'oggetto proprio dell'arte o professione | <b>C</b> |
| € Collaboratore coordinato e continuativo senza vincolo di subordinazione   | <b>D</b> |

Luogo e data

Firma (per esteso e in forma leggibile)

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.

### SEZIONE 3 ALTRI DATI FISCALI E PREVIDENZIALI

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara: *(barrare le caselle che interessano)*

|                          |                          |                                   |                              |  |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--|
| 3.1                      | DI ESSERE DIPENDENTE (*) | <input type="checkbox"/>          | <b>PUBBLICO</b>              | Ente: _____<br>Codice Fiscale: _____       |
|                          |                          | <input type="checkbox"/>          | <b>PRIVATO</b>               |  |
|                          |                          | <input type="checkbox"/>          | <b>A TEMPO DETERMINATO</b>   | dal ...../...../..... al ...../...../..... |
|                          |                          | <input type="checkbox"/>          | <b>A TEMPO INDETERMINATO</b> | dal ...../...../.....                      |
| <input type="checkbox"/> |                          | <b>PART-TIME INFERIORE AL 50%</b> |                              |  |

|                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| 3.2                      | <b>DI ESSERE TENUTO ALL'ISCRIZIONE PRESSO LA GESTIONE SEPARATA</b> <i>(barrare la voce che interessa):</i> |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <b>INPS</b> , di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <b>ENPAPI</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <b>INPGI</b>   |

|                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| 3.3                      | <b>DI AVERE DIRITTO ALL'APPLICAZIONE IN MISURA RIDOTTA DEL CONTRIBUTO</b> INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata o INPGI gestione separata in quanto <i>(barrare la voce che interessa):</i> |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <b>titolare di pensione diretta a partire dal</b> _____  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <b>titolare di pensione indiretta o reversibilità a partire dal</b> _____  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <b>iscritto alla cassa previdenziale di categoria:</b> _____<br>(indicare descrizione come da tabella indicata nelle Istruzioni paragrafo 3.3) |

|                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| 3.4                      | <b>DI ESSERE ESCLUSO DALL'OBBLIGO DEL CONTRIBUTO</b> INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata o INPGI gestione separata in quanto <i>(barrare la voce che interessa):</i> |   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | ha superato per il 2019 il massimale di reddito annuo imponibile di € 102.543,00  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | alla data del 01/04/1996 o del 30/06/1996 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. 282/96  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | Alla data del 01/04/1996 o del 30/06/1996 aveva già compiuto <b>60 anni di età</b> e si 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 |

| 3.5                      | <b>CHE ALLA DATA DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE (**):</b> |  |                |                          |                       |                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|---|--|----------------|--------------------------|-----------------------|----------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                | <b>NON HA PERCEPITO</b> , nel 2019, retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche   |                |                          |                       |                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                | Che nel 2019 <b>HA PERCEPITO</b> o <b>PREVEDE DI PERCEPIRE</b> retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche <b>NON SUPERANDO</b> il limite retributivo di Euro 240.000,00  |                |                          |                       |                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                | Che nel 2019 <b>HA PERCEPITO</b> o <b>PREVEDE DI PERCEPIRE</b> le seguenti retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche <b>SUPERANDO</b> il limite retributivo di Euro 240.000,00, con i seguenti Enti:  |                |                          |                       |                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>ENTE</th> <th>Natura incarico/rapporto</th> <th>Durata Dal.....al....</th> <th>Importo totale</th> <th>Importo annuo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | ENTE           | Natura incarico/rapporto | Durata Dal.....al.... | Importo totale | Importo annuo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENTE                     | Natura incarico/rapporto                                | Durata Dal.....al....  | Importo totale | Importo annuo            |                       |                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |   |  |                |                          |                       |                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |   |  |                |                          |                       |                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |   |  |                |                          |                       |                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |   |  |                |                          |                       |                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

## DATI ANAGRAFICI CONTRATTI DI QUALIFICAZIONE E SPECIALIZZAZIONE LETTERA E – COLLABORATORI OCCASIONALI

**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<br>Codice Fiscale Ente <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li><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> </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 2019 il massimale di reddito annuo imponibile di € 102.543,00</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 2019, retribuzioni e/o compensi a carico delle finanze pubbliche
- nel 2019 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 2019 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

#### 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. 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> |



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA FINANZA E CONTROLLO DI GESTIONE  
Settore Trattamenti Economici

**PER PERSONALE DIRIGENTE, TECNICO AMMINISTRATIVO, CEL E LETTORE  
A CONTRATTO GIA' DIPENDENTE DELL'ATENEO DI BOLOGNA**

**MODULO PER IL PAGAMENTO DI  
INCARICO DIDATTICO E TUTORATO DIDATTICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_,  
dipendente dell'Università di Bologna, ai fini del pagamento derivante dalla suddetta  
attività extraistituzionale

**CONFERMA**

- **i dati anagrafici** già dichiarati in qualità di dipendente;
- **le coordinate bancarie** già indicate per l'accredito dello stipendio;

**DICHIARA**

di essere iscritto/si iscriverà alla gestione separata INPS con aliquota ridotta, perché già  
coperto da altra gestione previdenziale obbligatoria

**CHIEDE**

l'applicazione dell'aliquota IRPeF massima, la non applicazione delle detrazioni e del  
bonus D.L. 66/2014 in sede di pagamento del compenso, che invece è da considerarsi in  
sede di conguaglio fiscale.

*NOTA BENE:*

1. *I dati relativi alla residenza fiscale, l'aliquota IRPEF massima (indicata nel cedolino stipendiale nel "Dettaglio trattenute" alla voce 00972 "Tratt.fisc. aliq. mass.") e l'IBAN in possesso dell'Amministrazione, sono verificabili sul cedolino stipendiale;*
2. *I dati qui dichiarati saranno considerati validi fino a rettifica da parte dell'interessato.*

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_