

DICHIARA

◆ *per quanto stabilito dal DPR 633/1972*

- di NON essere in possesso di Partita IVA
 di essere in possesso del seguente numero di Partita IVA |1|0|9|5|5|8|1|1|0|0|4|

e che la prestazione derivante dal presente incarico

- NON rientra nell'alveo della propria professione
 RIENTRA nell'alveo della propria professione ed emetterà, quindi, relativa fattura

di afferire al seguente regime fiscale

- Ordinario Agevolato (Minimi/Forfettario)

Per gli iscritti ad Albi Professionali

Cassa Previdenziale: 2% 4% 5%

◆ *per l'applicazione del D.Lgs. 165/2001*

- di NON essere attualmente lavoratore dipendente
 di essere attualmente lavoratore dipendente presso il seguente Ente Pubbico _____

◆ *ai fini previdenziali in relazione a quanto stabilito dall'art. 44 della L. 326/2003³⁾*

che, con riferimento alla data di richiesta della liquidazione dell'incarico cui si riferisce la presente autocertificazione, il proprio reddito dall'inizio dell'anno, derivante da prestazioni occasionali

- supera la fascia di esenzione previdenziale di euro 5.000,00
 non supera la fascia di esenzione previdenziale di euro 5.000,00 ed è quindi pari a
Euro zero (**dato obbligatorio**) (Nota Bene: indicare il reddito derivante da prestazioni occasionali e corrisposti da enti ed amministrazioni DIVERSE dalla Scuola Superiore Sant'Anna)

◆ *per l'applicazione dell'art. 23-ter del D.Lgs. 201/2011 e del D.P.C.M. 23 marzo 2012*

- di NON percepire redditi da altre Amministrazioni pubbliche DIVERSE dalla Scuola Superiore Sant'Anna
 di percepire redditi da altre Amministrazioni pubbliche DIVERSE dalla Scuola Superiore Sant'Anna

In presenza di altri redditi corrisposti da Amministrazioni pubbliche DIVERSE dalla Scuola Superiore Sant'Anna, la Scuola risulta essere l'Amministrazione prevalente dal punto di vista economico (maggiore corrispettivo erogato)?

- SI NO

Se SI, compilare la dichiarazione sostitutiva di atto notorio allegata alla presente.

◆ *nel caso sul reddito da corrispondere sia dovuto il contributo INPS (L.335/95)³⁾:*

- di essere a conoscenza dell'iscrizione alla gestione autonoma e separata INPS;
 di essere iscritto alla seguente forma obbligatoria previdenziale, diversa dalla gestione separata INPS ENPAV (es. INPS dipendenti, Inarcassa ecc.) e chiede pertanto l'applicazione dell'aliquota ridotta;
 di essere titolare di pensione diretta e di percepire per l'anno in corso Euro³⁾ _____;
 di aver superato nell'anno in corso il reddito di Euro 103.055,00.

Da compilare a cura dei soggetti NON RESIDENTI**Ulteriore dichiarazione per i soggetti non residenti in Italia:**

dichiara di volersi avvalere della convenzione contro le doppie imposizioni in essere tra Italia e

Allega allo scopo certificazione in duplice lingua, inglese e italiano, resa dall'ufficio imposte del Paese di appartenenza attestante l'assoggettamento del reddito prodotto in Italia nel suddetto Paese

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto ai dati sopra esposti; in assenza di nuova comunicazione la presente certificazione si intende valida per tutta la durata del rapporto di lavoro.

Il/La sottoscritta dichiara infine che i dati sono dichiarati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modifiche e integrazioni e di essere a conoscenza del disposto di cui all'art. 71 (controllo di veridicità da parte dell'amministrazione), all'art. 75 (decadenza dai benefici per dichiarazione non veritiera) e all'art. 76 (sanzioni penali per dichiarazione mendace) del DPR 445/2000.

Luogo e data, Roma, 11 gennaio 2021

.....
(firma)

Informativa ex art. 13 Reg. UE/679/2016

La informiamo che i dati forniti tramite la Scheda in oggetto ed eventuale dichiarazione sostitutiva sono necessari per l'adempimento agli obblighi normativi, istituzionali e contrattuali (art. 6 lett. c) e) e b) Reg. UE 679/2016) scaturenti dal presente incarico. L'inserimento della Sua anagrafica nel sistema informatico della Scuola (database *in-house* e sistema informativo U-GOV) e la relativa conservazione, anche cartacea, è finalizzata al completamento della procedura di corresponsione del compenso e rimborso delle spese sostenute.

A tal fine La informiamo che:

- a) Titolare del trattamento dei dati personali è la Scuola Superiore Sant'Anna, in persona del Rettore, Piazza Martiri della Libertà, n. 33 Pisa; il Responsabile interno del trattamento è Giovanna Bottai, e-mail: giovanna.bottai@santannapisa.it. Responsabile dell'Area della Formazione. Il trattamento sarà effettuato altresì dal personale della U.O. Alta Formazione e della U.O. Personale, all'uopo istruito e per l'effetto autorizzato;
- b) i dati acquisiti saranno trattati, conservati e comunicati nel rispetto della normativa europea e nazionale in materia (Reg. 679/2016 e D.Lgs. n.196/2003) per il periodo necessario allo svolgimento delle suddette finalità, ovvero per il periodo di 10 anni dal pagamento, nel rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza per il buon funzionamento della Pubblica Amministrazione;
- c) ha diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi riconosciuti dalla legge, nonché chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati, rivolgendone richiesta al Titolare o Responsabile interno al seguente indirizzo: privacy@santannapisa.it. È altresì Suo diritto proporre reclamo dinanzi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.
- d) i dati in oggetto non sono comunicati né oggetto di trasferimento a terzi, salvo all'Istituto Cassiere, ai Revisori Contabili, all'Agenzia dell'Entrate per gli adempimenti di legge;
- e) per ulteriori chiarimenti e informazioni è possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati personali della Scuola Superiore Sant'Anna al seguente indirizzo email: dpo@santannapisa.it

Luogo e data, Roma, 11 gennaio 2021

.....
(firma)

NOTE PER LA COMPILAZIONE

1) Sezione dati anagrafici

Compilare correttamente e in stampatello tutte le informazioni richieste. Per incarichi successivi al primo la sezione in parola può non essere compilata se i dati sono già in possesso di questa amministrazione e se sono invariati rispetto alla dichiarazione precedente.

2) Sezione della scelta modalità di pagamento

Se si richiede accredito su conto corrente questo può avvenire solo se il beneficiario è intestatario o cointestatario del conto.

Il pagamento a beneficiario diverso dal prestatore può avvenire solo dietro esplicita autorizzazione e, qualora si tratti di società o ente, è richiesta la debita fattura o nota.

3) Sezione adempimenti previdenziali

Per verificare se il prestatore ha superato i 5.000,00 euro di reddito da lavoro autonomo occasionale (art. 67 del TUIR) occorre fare riferimento al criterio di cassa ossia al momento in cui il compenso è stato percepito indipendentemente dal momento in cui la prestazione è stata effettuata. La somma da conteggiare non corrisponde al netto percepito ma all'ammontare lordo indicato nel contratto o lettera di incarico. Viene richiesto di escludere i redditi a tale titolo erogati dalla Scuola in quanto informazione già in possesso della medesima.

Per redditi da lavoro occasionale superiori ai 5.000,00 euro scatta l'obbligo di versamento del contributo previdenziale all'INPS con aliquote differenziate a seconda della posizione lavorativa del contraente. Si sottolinea che il versamento è un obbligo del sostituto d'imposta che provvederà ad effettuare tutte le operazioni previste dalla normativa in materia. Tuttavia l'iscrizione alla gestione autonoma e separata INPS è un adempimento richiesto alla singola persona che può essere assolto rivolgendosi a qualunque sede territoriale INPS oppure mediante Internet collegandosi al sito www.inps.it. Le iscrizioni successive alla prima sono richieste solo nel caso di variazione del committente.

È molto importante dichiarare se il soggetto è coperto da altra forma previdenziale obbligatoria diversa dalla gestione separata INPS (es. se dipendente presso altro ente sarà iscritto ad o INPS sezione dipendenti a seconda se pubblico o privato; se libero professionista sarà iscritto a INARCASSA o cassa Avvocati, Geometri ecc.). Ciò consente l'applicazione di un'aliquota inferiore. Lo stesso dicasi se il contribuente è titolare di pensione (da intendersi nel senso che la pensione è la propria fonte di reddito prevalente).

Importante! Non è sufficiente dire che si ha un'altra copertura previdenziale, è necessario dichiarare quale, affinché la Scuola possa giustificare all'INPS l'eventuale applicazione dell'aliquota ridotta e comunicare qual è l'altra forma previdenziale obbligatoria in capo a ciascun sostituto.

Se il soggetto supera nel corso dell'anno il reddito complessivo di euro 103.055,00 non si applicherà nessun contributo INPS.

L'importo percepito a titolo di pensione deve essere indicato al netto dell'eventuale decurtazione per il contributo di solidarietà di cui all'art. 1 c. 486 della L. di stabilità per il 2014.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 38 del DPR 445/2000)
DEGLI INCARICHI IN ATTO A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 471 E SS., DELLA L. 147/2013, DELL'ART. 23-ter DEL D.L.
201/2011 E DEL D.P.C.M. 23 MARZO 2012

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

con rapporto di lavoro:

Autonomo

Dipendente

con la Scuola Superiore Sant'Anna in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

ai fini e per gli effetti di cui alle disposizioni normative sopra citate, di avere in atto i seguenti incarichi a carico della finanza pubblica:

Ente	Tipo Incarico	Durata dell'incarico (da gg/mm/aa a gg/mm/aa)	Importo totale dell'incarico	Importo annuo

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare qualsiasi variazione.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Luogo e data _____

Per presa visione, il/La dichiarante

Firma _____