



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

## Dipartimento di Matematica e Informatica

### Pagamento compensi (indennità, rimborso spese) a personale invitato dall'Università a tenere SEMINARI, CONFERENZE

Il/La sottoscritto / a.....  
 nat.....a.....Prov. (.....) il.....  
 residente a.....CAP.....Comune.....Prov.(.....)  
 via.....n.....  
 Codice Fiscale (allegare fotocopia).....  
 Domicilio fiscale:.....  
 Recapito telefonico:..... Cellulare.....  
 Indirizzo di posta elettronica .....

**chiede**

il pagamento, ammontante ad Euro.....lordi di quanto spettante per il  
 seminario/conferenza dal titolo:.....

tenuto in data..... presso:

- Dipartimento di MATEMATICA E INFORMATICA

**e/o chiede il rimborso di**

- spese di viaggio sostenute utilizzando il seguente mezzo di trasporto autorizzato (*biglietti di viaggio in originale per treno, nave, aereo, pullman*) € \_\_\_\_\_
- pedaggi autostradali e/o parcheggi e/o garage (*scontrini in originale e relativa documentazione per pagamenti automatizzati*) € \_\_\_\_\_
- pasti (*scontrini fiscali e/o ricevute in originale, debitamente intestate*) € \_\_\_\_\_
- pernottamenti (*ricevute in originale, debitamente intestate*) € \_\_\_\_\_
- spese per uso di taxi e/o servizi pubblici (*scontrini o biglietto di viaggio*) € \_\_\_\_\_

*N.B. – Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere personalmente e per ragioni di servizio fruito delle prestazioni sopraelencate ed allega la prescritta documentazione in conformità a quanto previsto dal Regolamento missioni.*

**FIRMA.....**

**All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, di non percepire tutto o parte delle somme spettanti su altri fondi dello Stato o di altri Enti Pubblici e di essere:**

- a) lavoratore dipendente** (da altra Amministrazione), presso.....  
in relazione alla propria carica e/o qualifica, tali compensi rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente (ex art. 47, DPR 917/86) fuori del campo di applicazione I.V.A. e non possono in nessun caso essere definiti di lavoro autonomo.

**Aliquota Massima IRPEF richiesta** \_\_\_\_\_ %

FIRMA.....

- b) professionista** (ex art. 49, 1° comma, DPR 197/86), in quanto l'attività richiesta rientra nell'oggetto tipico della propria professione abituale di.....iscritto nell'Albo/Ordine .....e pertanto di essere / non essere iscritto ai fini previdenziali nella Cassa di Previdenza.....con obbligo di rilascio di fattura sul compenso (ex art.5, 1° comma DPR 633/72).

FIRMA.....

- c) soggetto non esercente attività professionale in particolare e/o di lavoro autonomo** (ex art. 49 del TUIR) **in generale** e pertanto di effettuare la prestazione senza requisito di abitudine, continuità e professionalità **in forma del tutto occasionale** (ex art. 81, 1° comma lettera I, DPR 917/86) non soggetto all'emissione di fattura sul compenso.

**-Dichiara, in relazione all'attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art.81 1° comma DPR 917/86, che fino ad ora, nel corso del periodo d'imposta.....:**

- ha percepito compensi/redditi d'importo pari a €..... **NON SUPERIORI a €5.000,00 Lordi** e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva (art. 44 Legge 326/2003) sulla differenza e comunque sino al raggiungimento di € 5.000,00.

FIRMA.....

- ha percepito compensi/redditi d'importo **SUPERIORI a €5.000,00 Lordi** e pertanto dichiara di essere iscritto alla gestione separata INPS con ritenuta del \_\_\_\_\_ % (allegare copia iscrizione INPS) *(barrare solo una delle due caselle)*

di avere, oltre l'INPS, la seguente copertura assicurativa.....

di non avere nessuna altra copertura assicurativa

di essere titolare di pensione diretta

di non essere titolare di pensione diretta

di non aver superato il massimale contributivo per l'anno solare in corso, che prevede la NON applicazione delle ritenute previdenziali (per l'anno 2011 € 82.401,00)

FIRMA.....

**Il sottoscritto chiede che il pagamento venga effettuato mediante:**

- accreditato su **c/c bancario** con le seguenti coordinate:

**Codice IBAN**

**BIC / Swift Code**

presso \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

- Ai sensi della L. 196/03 il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei dati personali per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse con l'espletamento della pratica contrattuale nonché per finalità statistiche.

**FIRMA**.....

**Si autorizza:**

- il rimborso delle spese così come previsto dal Regolamento delle Missioni al personale che partecipa a convegni, seminari, conferenze presso questa Università;
- la corresponsione di un **compenso di €.....** (l'onere complessivo per la struttura, risulta quindi di €.....),
- la corresponsione di un **compenso di €.....** (oneri previdenziali compresi) + € .....di IVA per un totale di € .....

Tale spesa graverà sul Progetto.....

Voce COAN.....Funzione obiettivo:.....

**A cura della segreteria:** precisare se pernottamento e/o pasti sono pagati a parte  
.....

Parma, .....

**Il titolare dei fondi**

**Il Direttore**