

Il presente stampato deve essere compilato dal soggetto la cui prestazione è esclusa dall'obbligo del versamento dell'IVA in quanto effettuata da soggetto che non svolge per professione abituale alcuna attività di lavoro autonomo.

**NOTA DELLE PRESTAZIONI per lavoro autonomo non abituale**

effettuate dal/dalla sottoscritt o/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il giorno \_\_\_\_\_

domicilio fiscale a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP ( \_\_\_\_\_ )

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Oggetto della prestazione \_\_\_\_\_

terminata il giorno \_\_\_\_\_

A	-	Compenso per l'opera svolta	€
B	-	Spese documentate per trasferta da rimborsare, nei limiti previsti dal Regolamento missioni dell'Università di Genova (si allega copia della documentazione di spesa)	
		1.c) Vitto	€
		2.c) Alloggio	€
		3.c) Trasporto	€
C		Totale compensi e rimborsi (A + B)	€

Prestazione resa da terzo non impresa, nè titolare di partita iva per l'esercizio di professione abituale di lavoro autonomo, non rilevante ai fini I.V.A a norma dell'art. 5 del D.P.R. 26.10.72, n. 633 e successive modificazioni e integrazioni.

Agli effetti dell'applicazione del contributo INPS Gestione Separata, (art.44, comma 2, della Legge 24 Novembre 2003 n.326) allega alla presente apposita dichiarazione per verifica del superamento della franchigia di €. 5.000,00=.

**MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare l'ipotesi che ricorre):**

**COORDINATE BANCARIE - IBAN** (conto intestato o cointestato al titolare del codice fiscale)

ID NAZ	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Istituto bancario e n° Ag.

Indirizzo - città - Stato

SWIFT /BIC

In caso di bonifico internazionale potrà essere effettuata una trattenuta in base alle convenzioni internazionali

**- Quietanza diretta** - (possibile solo se l'importo dovuto è inferiore a € 1.000,00; verificare che il compenso spettante non superi l'importo di € 1.000,00)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**BOLLO**

se l'importo della prestazione supera € 77,47

## DICHIARAZIONE

Per liquidazione di PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

Il sottoscritto/a ..... Codice fiscale .....,  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di  
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del dicembre 2000, al fine dell'applicazione della  
Legge 326 del 24/11/2003, art. 44, **dichiara** che il proprio reddito derivante da attività di lavoro  
autonomo occasionale, relativo all'anno in corso, alla data della presente:

- non supera € 5000 : compensi già percepiti da altri committenti € \_\_\_\_\_
- ha già superato € 5000 ed è iscritto alla gestione separata INPS

In caso di superamento del reddito, **dichiara** altresì:

- di essere soggetto all'applicazione dell'aliquota ridotta gestione separata INPS in quanto  
iscritto/a anche ad altra forma previdenziale obbligatoria o titolare di pensione (diretta e/o  
indiretta), presso il seguente Ente previdenziale (specificare Ente e gestione):  
  
.....

- di essere soggetto all'applicazione dell'aliquota piena gestione separata INPS in quanto  
non iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria.

Il sottoscritto/a **dichiara** infine:

- di essere a conoscenza di doversi iscrivere alla Gestione separata presso l'INPS, qualora il  
reddito annuo derivante da attività di lavoro autonomo occasionale superi l'importo di €  
5000;
- di impegnarsi a presentare tempestivamente una nuova dichiarazione in caso di variazione  
reddituale e/o previdenziale;
- di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi  
sono puniti con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia.

Data .....

.....

Firma