

indirizzo _____

città _____

C.A.P. _____

--	--	--	--	--	--

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA A FINI PREVIDENZIALI

In relazione all'incarico conferitomi il

--	--	--	--	--	--	--	--

con decorrenza dal

--	--	--	--	--	--	--	--

al

--	--	--	--	--	--	--	--

e consistente nella seguente prestazione _____

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

1. (incarico professionale):

di essere titolare di partita IVA;

2. (incarico di collaborazione coordinata e continuativa) di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo:

contribuito INPS pari al 25,72% del reddito imponibile;

contribuito INPS pari al 17,00% del reddito imponibile, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o titolare di pensione diretta;

di non avere superato il limite contributivo annuo di € 91.507,00 (importo valido per l'anno 2009 – Circ. INPS n. 13 del 28/02/2009). Autorizzo, pertanto, codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva e mi impegno a comunicare l'eventuale superamento del limite, al fine di permettere l'interruzione della ritenuta ed evitare all'Ente il versamento di importi non dovuti. In difetto, mi dichiaro disponibile alla restituzione all'Ente delle somme indebitamente accreditate nella gestione separata INPS per effetto della personale omissione;

di aver provveduto/di provvedere in seguito all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art. 4 D.L. 166/1996;

di essere/non essere soggetto all'INAIL.

3. (incarico occasionale):

di **non** essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 e 2 perché trattasi di prestazione **occasionale**;

di essere soggetto al regime contributivo di cui al punto 2 pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo **già percepito** per l'anno **2009** un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore a 5.000,00 Euro.

(Qualora si superi l'importo di 5.000,00 Euro con il presente incarico, si dichiara la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: _____ Euro).

NOTA: non rientrano nel conteggio per determinare l'importo dei 5.000,00 Euro, i redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti a progetto e rapporti di lavoro subordinato.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), l'Università degli Studi di Napoli "Parthenope" informa che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con la stessa Università.

Data _____

Il Collaboratore _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

(*) Codice da indicare obbligatoriamente da parte dei collaboratori residenti all'estero.

(**) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università degli Studi di Napoli "Parthenope", rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art 53 D.Lgs. 165/2001.

(***) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla domiciliazione fiscale o residenza del collaboratore.