COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Roma,

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al Direttore

C. FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dipartimento di Fisica

RESIDENZA FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEDE

**PARCELLA PER PRESTAZIONI OCCASIONALI**

DESCRIZIONE DEL LAVORO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Parte riservata all’Amministrazione***

Importo lordo Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mandato \_\_\_\_\_\_\_

Reversale \_\_\_\_\_\_\_

Contratto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anagrafe Prest. \_\_\_\_\_\_\_\_

Acc.to/Impegno: \_\_\_\_\_\_\_

Liq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mandato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reversale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Righe Rev.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ritenuta d’Acconto:

 20% 30% Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ritenuta INPS: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo Netto Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IRAP 8,5%: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INPS Amm.ne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Dichiaro di non essere dipendente dell'Università e se dipendente di altro Ente Pubblico o Statale, allego alla presente l’autorizzazione rilasciata dal mio Ente di appartenenza.

- Dichiaro di non essere iscritto a nessun albo professionale.

- Dichiaro di essere esente da IVA ai sensi dell'art. 5, 2° comma, DPR. 26/10/72 N° 633, in quanto trattasi di prestazioni occasionali.

- Dichiaro che il mio reddito derivante da attività di lavoro autonomo sia / non sia superiore ad Euro 5.000,00 lorde per l’anno finanziario in corso (Se si sceglie “sia”, allegare dichiarazione Inquadramento Fiscale e Previdenziale).

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liquidare a carico dei Fondi Dipartimento di Fisica/Contratto N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Direttore o del Titolare del Contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_