



MOD. ruolo PR

DICHIARAZIONE resa ai sensi e per gli effetti del DPR 600/1973

SOGGETTO ESTERNO RESIDENTE in Italia

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov. _____

il ____/____/____, cittadinanza _____ Codice fiscale _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____

con domicilio fiscale all'01/01/2021 nel Comune di (se diverso dalla residenza) _____

_____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail istituzionale: _____ email privata obbligatoria * _____

(*dato necessario ai fini delle comunicazioni fiscali di competenza)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, in relazione all'attività di _____

prestata presso _____ con decorrenza dal _____ al _____

di NON essere lavoratore dipendente di una pubblica Amministrazione

oppure

di essere lavoratore dipendente di una pubblica Amministrazione:

a tempo parziale superiore al 50% a tempo parziale non superiore al 50%

Nel caso di dipendenti di pubblica Amministrazione precisare ai fini dell'Anagrafe delle prestazioni, i dati identificativi dell'Ente di appartenenza.

Ente _____ indirizzo _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____

PEC Ente * _____ (*obbligatorio ai fini delle comunicazioni per anagrafe prestazioni)

di essere tenuto al rilascio di prescritta autorizzazione dall'Ente di appartenenza e pertanto di allegare il relativo nulla-osta. (1)

oppure

di NON essere tenuto al rilascio del relativo nulla-osta in quanto _____

(1) Nel caso di dipendente di altra pubblica amministrazione, occorre acquisire l'autorizzazione dell'Ente di appartenenza nei casi previsti dall'art.53 del D.lgs. 165/2001 così come modificato dalla Legge n.125/2013, se in regime a tempo pieno o in part-time superiore al 50% (sono escluse dall'autorizzazione, tra le altre, l'attività di docenza e di ricerca, di formazione diretta a personale di pubblica amministrazione, di partecipazione a convegni/ seminari/ conferenze).





A) che la prestazione richiesta rientra nell'ABITUALE ESERCIZIO della propria professione con obbligo di rilascio di regolare fattura, ai sensi dell'art.53 comma 1 TUIR (barrare la voce che interessa):

- in forma propria P.IVA _____
- non in forma propria in quanto appartenente allo Studio associato _____
con sede in _____ via _____ n. ___ cap. _____
P. IVA _____

- di essere:

- iscritto all'Albo professionale/ Ordine _____
- NON iscritto all'Albo professionale/ Ordine _____
- iscritto, ai fini previdenziali, alla Cassa _____ con rivalsa del _____%
- iscritto, ai fini previdenziali, alla Cassa Gestione Separata INPS con rivalsa del _____%

- di appartenere al:

- REGIME ORDINARIO** – compenso assoggettato a IVA e ritenuta d'acconto:

oppure

- REGIME FISCALE DI VANTAGGIO "CONTRIBUENTI MINIMI"** ai sensi dell'art.27 del DL 98/2011 (non assoggettato ad IVA e a ritenuta d'acconto)

oppure

- REGIME FORFETTARIO** ai sensi della legge 190/2014 (non assoggettato ad IVA e a ritenuta d'acconto)

B) che venga operata la seguente modalità di pagamento:

Bonifico bancario/postale presso: _____

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

- intestato al sottoscritto cointestato

N.B. NEL CASO DI CARTA PREPAGATA CON IBAN VERIFICARE IL PLAFOND (VALORE MASSIMO CARICABILE)

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che, nell'anno in corso, comporti modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali.

Macerata, li _____

Firma _____





INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (ART.13 REG.UE 2016/679)

Il / La sottoscritto/a prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli studi di Macerata.

Il/La sottoscritto/a prende altresì atto che il curriculum vitae et studiorum e le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l'ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell'Amministrazione in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente", all'indirizzo <https://www.unimc.it/quickinfo/amministrazione-trasparente>

Macerata, li _____

Firma _____

N.B. Allegare copia di documento di identità in corso di validità

