Settore Risorse Economiche

U.O.C. Trattamento Economico e Previdenziale

del Personale

Via A. Gramsci, 17- 25121 Brescia (BS)

Email: katia.decol@unibs.it

Il/la sottoscritto/aFare clic o toccare qui per immettere il testo. nato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. ( Prov. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.) il Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Codice Fiscale Fare clic o toccare qui per immettere il testo. residente a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. (Prov. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.) c.a.p. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Via/piazza Fare clic o toccare qui per immettere il testo. n. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Tel. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. cell. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. email Fare clic o toccare qui per immettere il testo. In caso di residenza estera allegare copia del passaporto.

Chiede

ai fini della corresponsione del compenso per Seminario/Conferenza/Corso tenutosi in data Fare clic o toccare qui per immettere il testo. presso Fare clic o toccare qui per immettere il testo. organizzato da Fare clic o toccare qui per immettere il testo. e del relativo rimborso per le spese Fare clic o toccare qui per immettere il testo. (allegare pezze giustificative in originale)

Di essere **libero professionista e di rilasciare fattura**

**Indicare la P.IVA** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

(l’emissione della fattura sarà richiesta via e-mail dall’U.O.C. Trattamento Economico e Previdenziale del Personale);

Cassa 4% o  -Cassa 2%

Cassa Previdenziale (Rivalsa): 4 %

Aliquota IVA: 22%

In caso di ESENZIONE I.V.A. O RITENUTA D’ACCONTO VANNO SPECIFICATI I RIFERIMENTI DI LEGGE DELLE ESENZIONI DI CUI CI SI AVVALE

Oppure:

Che la prestazione si configura come **reddito occasionale** con applicazione della ritenuta d’acconto al 20% (l’emissione della notula sarà richiesta via e-mail dall’U.O.C. Trattamento Economico e Previdenziale del Personale);

si ricorda l’obbligo di comunicazione di redditi occasionali percepiti da altri Enti o Aziende diverse dall’Università scrivente al fine della corretta individuazione della soglia di esenzione dei € 5.000,00 annui.

DICHIARA INOLTRE

# Di essere dipendente pubblico, statale o di altra Amministrazione pubblica:

# Denominazione dell’Amministrazione: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

# Codice fiscale dell’Amministrazione di appartenenza:

Indirizzo: via o piazza Fare clic o toccare qui per immettere il testo. n.

c.a.p. comune Fare clic o toccare qui per immettere il testo. prov. ( )

2)  di essere dipendente privato

Denominazione dell’azienda: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Codice fiscale dell’azienda di appartenenza: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Indirizzo: via o piazza Fare clic o toccare qui per immettere il testo. ***n.***

## c.a.p. comune Prov. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

1. di essere in altra condizione professionale:

(pensionato, in cerca di occupazione, altro…) Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

CHIEDE CHE IL RIMBORSO SPESE E/O IL COMPENSO VENGA PAGATO MEDIANTE:

Accredito sul proprio conto corrente presso la banca: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Agenzia Fare clic o toccare qui per immettere il testo. città Fare clic o toccare qui per immettere il testo. prov. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| coordinate bancarie iban | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| id | | check | | cin | abi | | | | | cab | | | | | numero conto | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

BIC SWIFT Fare clic o toccare qui per immettere il testo. (INDICARE IN CASO DI CONTO ESTERO)

Firma leggibile del responsabile Attività culturale che attesti l’avvenuto svolgimento del Seminario:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Firma del Relatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti ed inviato firmato, scannerizzato all’indirizzo di posta elettronica: katia.decol@unibs.it. La mancata compilazione impedisce il regolare svolgimento delle procedure di liquidazione.

Per eventuali variazioni dati e richieste di chiarimento relative alla liquidazione contattare l’U.O.C. TRATTAMENTO ECONOMICO E PREVIDENZIALE DEL PERSONALE (STIPENDI) AI SEGUENTI NUMERI: 030 2989 203 – FAX 030 2989 299