



Div.II - Rip.II Personale non Docente / Settore II Contratti – Incarichi – Collaborazioni - Carriere

***DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI***

*(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000, numero 445)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ ed anagraficamente residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
cittadinanza \_\_\_\_\_, con domicilio fiscale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
Prov. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, (codice identificativo fiscale Estero n. \_\_\_\_\_), Partita I.V.A.  
\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, indirizzo mail \_\_\_\_\_, indirizzo Pec  
\_\_\_\_\_ in relazione all'incarico di prestazioni per attività di \_\_\_\_\_ che rientrano/non  
rientrano nell'oggetto dell'attività professionale di \_\_\_\_\_ (indicare quale), conferitogli in  
qualità di \_\_\_\_\_ dall'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", per le esigenze  
\_\_\_\_\_, per un compenso annuo lordo pari a € \_\_\_\_\_,  
da svolgere in \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, ai fini dell'inquadramento fiscale,  
previdenziale ed assicurativo,

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

di essere:

**PROFESSIONISTA**

**A)** Professionista (ex art. 53, comma 1, DPR. 917/1986), in quanto l'attività richiesta rientra nell'oggetto tipico della propria professione abituale di \_\_\_\_\_, **iscritto nell'Albo/Ordine** \_\_\_\_\_ e pertanto di **essere/non essere iscritto** ai fini previdenziali nella Cassa di Previdenza \_\_\_\_\_, con l'obbligo di rilascio di fattura (ex art. 5, comma 1, DPR. 633/1972), per cui l'I.R.A.P. è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

**firma** \_\_\_\_\_

**B)** Professionista (ex art. 53, comma 1, DPR. 917/1986), in quanto l'attività richiesta rientra fra le normali prestazioni oggetto della sua attività professionale abituale, **non iscritto in alcun Albo Professionale e senza Cassa di Previdenza**, ma con attività professionale svolta in forma abituale anche se non esclusiva, con obbligo di rilascio di fattura (ex art. 5, comma 1, DPR. 633/1972), per cui l'I.R.A.P. è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

**firma** \_\_\_\_\_ (\*)

In relazione a tutto quanto sopra specificato il sottoscritto, dichiara inoltre di:

**ESSERE lavoratore dipendente presso la seguente pubblica amministrazione:**

\_\_\_\_\_

ed in tal caso:

- ☐ Rapporto di lavoro part-time con percentuale al 50% (L. 662/96)
- ☐ Personale docente dipendente dello Stato o di Enti Locali di cui all'art. 508 del Testo Unico approvato con D.Lgs. 16 aprile 1994 n. 297 e successive modificazioni ed integrazioni.

**Firma** \_\_\_\_\_

**Agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS (art. 2, commi da 25 a 32, legge n. 335 del 1995), il sottoscritto conferma quanto sopra e dichiara:**

che le prestazioni di cui all'incarico ricevuto danno origine a redditi professionali non assoggettati a contribuzione obbligatoria previdenziale presso la cassa di previdenza di categoria e/o i versamenti alla cassa di previdenza di categoria vengono effettuati a titolo di solidarietà non dando diritto gli stessi a trattamento pensionistico a carico della cassa; pertanto è soggetto, a propria cura ed onere, al pagamento del contributo alla gestione separata (precedente ipotesi B ed in alcuni casi A).

**Firma** \_\_\_\_\_ (\*)

**Agli effetti della liquidazione del corrispettivo**

Il sottoscritto chiede che il compenso lordo, pari ad € \_\_\_\_\_, previsto per lo svolgimento delle attività di cui alle premesse, articolato in n.° \_\_\_\_\_ pagamenti, con cadenza \_\_\_\_\_, decorrenti dal mese di \_\_\_\_\_, fino al mese di \_\_\_\_\_, sarà liquidato come di seguito indicato:

☐ Mandato a mano c/o sportello  
Agenzia 075 Banca di Roma  
via O. Raimondo 18, Roma  
(ABI 03002 – CAB 03255)

☐ Accredito sul c/c bancario n. \_\_\_\_\_  
Banca di \_\_\_\_\_  
ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30/6/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati raccolti con il presente documento saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.

I dati, il cui conferimento è obbligatorio al fine di adempiere alle formalità imposte dalla legge, saranno conservati in archivi elettronici e/o cartacei e saranno adottate tutte le misure di sicurezza idonee a salvaguardare i medesimi da rischi di dispersione e di accesso non autorizzato da parte di terzi. Tali dati potranno essere comunicati ad eventuali terzi sempre per le finalità imposte dalla legge. Il titolare dei dati è l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata.

Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a di poter esercitare i diritti di cui al predetto decreto legislativo.

Allegati n° \_\_\_\_\_ e fotocopia del documento di riconoscimento

**Letto, confermato e sottoscritto**

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

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_



**TOR VERGATA**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA



**DIPARTIMENTO DI  
INGEGNERIA DELL'IMPRESA  
"MARIO LUCERTINI"**

**NOTA BENE:**

Una volta compilato dal docente richiedente, inviare il seguente modulo a Sara Parisi ([sara.parisi@uniroma2.it](mailto:sara.parisi@uniroma2.it)). Al termine dell'incarico, il docente richiedente deve inviare a Sara Parisi ([sara.parisi@uniroma2.it](mailto:sara.parisi@uniroma2.it)) una mail che dichiari il termine dell'incarico, insieme alla richiesta di autorizzazione al pagamento.

Passati 10 giorni dalla delibera della commissione, il docente richiedente deve presentare il verbale di assegnazione dell'incarico compilando il rispettivo modulo ("2 - Modello Verbale") e inviarlo a Sara Parisi ([sara.parisi@uniroma2.it](mailto:sara.parisi@uniroma2.it))

Contestualmente, il docente richiedente deve emettere fattura.