

**PRESTAZIONE RICEVUTA ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO NON ABITUALE
SOGGETTI RESIDENTI E NON RESIDENTI (Validità anno 2025)**

Dati Personali

Nome _____

Cognome _____

Residenza _____

Codice Fiscale _____

Telefono cell. _____

e-mail _____

Luogo _____ Data documento _____

Oggetto Prestazione:

Per prestazione di lavoro autonomo concernente (descrivere) _____ di cui alla lettera d'incarico / contratto del _____. Prestazione ultimata entro il _____ (indicare la data di ultimazione della prestazione che deriva dall'incarico).

Dichiaro di non esercitare attività e/o professione che danno luogo a redditi di lavoro autonomo abituale e che la prestazione di cui sopra rientra nelle ipotesi previste dall'art. 67, comma 1, lettera l), del DPR. 917/1986 e pertanto non è rilevante IVA per carenza dei presupposti di cui all'art. 5 del DPR. 633/1972.

Agli effetti dell'applicazione del contributo INPS Gestione Separata, previsto dall'art. 2, comma 26, della Legge 335/1995 e dall'art. 44, comma 2, della Legge 24 Novembre 2003 n. 326 di conversione del Decreto Legge 269/2003 allega alla presente apposita dichiarazione per verifica del superamento della franchigia di €. 5.000,00.

	<i>Descrizione</i>	<i>Parziale Importo</i>	<i>Totale Importo</i>
A	Compenso lordo		
B	Spese documentate da rimborsare di cui alla seguente specifica (si allega copia della documentazione): - Viaggio - Vitto - Alloggio - Trasporto - Altre		
C	Totale compenso e rimborsi)	A + B)	
D	Base imponibile contributo INPS dall'art. 44, comma 2, della Legge 326/2003 per la parte eccedente la franchigia di €. 5.000,00 relativa all'anno 2020	A)	
E	Quota 1/3 contributo INPS a carico prestatore nei limiti dello scaglione e/o massimale ($\frac{D}{100} * 24\% \text{ o } 33,72\%$) / 3 = 0,00		
F	Ritenuta alla Fonte 20% (Soggetti Residenti) o 30% (Soggetti Non Residenti) art. 25 del D.P.R. 600/1973 (da calcolare su "C")		
G	Netto da corrispondere	C - (E + F)	

Marca da Bollo sull'originale € 2,00
(se l'importo alla lettera "C" supera €. 77,47=)

Firma percipiente _____

Firma del titolare dei fondi _____

Allegato n. 1

DICHIARAZIONE

Il/la Sottoscritto/a _____ dichiara che ha fino ad ora percepito, **escluso i pagamenti ricevuti dall'Università degli Studi di Siena**, nel corso del periodo d'imposta 2025, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), primo periodo, DPR. 917/1986 d'importo non superiore ad €. 5.000,00, nello specifico pari ad €. _____, (indicare anche se pari a 0,00) e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (art. 44 Legge 326/2003 – Circolare INPS n. 103/2004).

Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite di €. 5.000,00 al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e di consentire all'Ente il versamento di importi dovuti.

In difetto si dichiara disponibile a sostenere integralmente i relativi costi in misura intera sollevando codesto Ente da oneri e responsabilità per l'omesso involontario versamento alla gestione separata INPS.

Data _____

Firma _____

Allegato n. 2

DICHIARAZIONE

Il/la Sottoscritto/a _____ dichiara che ha fino ad ora percepito, **escluso i pagamenti ricevuti dall'Università degli Studi di Siena**, nel corso del periodo d'imposta 2025, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), primo periodo, DPR. 917/1986 d'importo superiore ad €. 5.000,00, ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad €. 119.650,00 nello specifico pari ad €. _____, e pertanto invita codesto committente a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (art. 44 Legge 326/2003 – Circolare INPS n. 103/2004).

Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite di €. 119.650,00 annuo al fine di permettere l'interruzione della ritenuta.

In difetto s'impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dal Committente.

Data _____

Firma _____