**PRESTAZIONE RICEVUTA ATTIVITA’ DI LAVORO AUTONOMO NON ABITUALE**

Alla Scuola Normale Superiore

Piazza dei cavalieri 7, 56126 PISA

P.IVA 00420000507 – C.F. 80005050507

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto prestatore

|  |
| --- |
| Nome  Cognome  Residenza  Codice Fiscale |

in relazione al contratto n. repertorio \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ richiede il pagamento del compenso lordo di

EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Al predetto compenso lordo saranno applicate le ritenute fiscali e/o previdenziali previste dalle normative vigenti.
* Alla presente richiesta di pagamento dovrà essere apposto una marca da bollo da Euro 2,00 qualora l’importo del pagamento richiesto superi la cifra di Euro 77,47
* Contestualmente alla presentazione di questa richiesta di pagamento il prestatore dovrà chiedere al soggetto referente dell’attività svolta, indicato nel contratto, di rilasciare, anche tramite messaggio di posta elettronica all’indirizzo [aba.compensi@sns.it](mailto:aba.compensi@sns.it), una dichiarazione di regolare esecuzione della prestazione e quindi di autorizzazione alla corresponsione del compenso

s.a.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato n. 1**

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE |

Il Sottoscritto prestatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che, fino alla data odierna, nel corso dell’anno corrente, ha percepito da soggetti diversi dalla Scuola Normale Superiore, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente 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,

impegnandosi a comunicare l’eventuale superamento del limite di €. 5.000,00 al fine di permettere l’applicazione della ritenuta e di consentire alla Scuola il versamento di importi dovuti e, in difetto, si dichiara disponibile a sostenere integralmente i relativi costi in misura intera sollevando la Scuola da oneri e responsabilità per l’omesso involontario versamento alla gestione separata INPS

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OVVERO IN ALTERNATIVA**

dichiara che ha fino alla data odierna, nel corso dell’anno corrente, ha percepito da soggetti diversi dalla Scuola Normale Superiore, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente d’importo superiore a €. 5.000,00, ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad €. 113.520,00, nello specifico pari ad €. \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva, impegnandosi a comunicare l’eventuale superamento del limite di €. 113.520,00 annuo al fine di permettere l’interruzione della ritenuta e, in difetto s’impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dall’Ente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_