UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

Area Risorse Umane e Organizzazione
Settore Trattamenti Economici, Fiscale e Previdenziale

Notula di collaborazione occasionale

1. DATI DEL COLLABORATORE E DELLA NOTULA

Notula n. _____ **Data** _____

Cognome _____ **Nome** _____

Codice fiscale _____

2. PRESTAZIONE SVOLTA

Descrizione della prestazione

_____

_____

Periodo dal _____ **al** _____

3. COMPENSO E TRATTENUTE

Corrispettivo lordo al collaboratore	
Rimborsi spese (specificare la natura in eventuale allegato)	
TOTALE LORDO	
Ritenuta 20% residenti / 30% non residenti (salvo eccezioni)	
Imposta di bollo di euro 2, se dovuta	
NETTO DA PERCEPIRE	

4. DICHIARAZIONI PREVIDENZIALI

Ai fini della INPS Gestione Separata, il/la sottoscritto/a dichiara:

☐ di NON AVERE SUPERATO, includendo il compenso della presente notula, la franchigia annua di euro 5.000,00 per prestazioni di lavoro autonomo occasionale e di non essere pertanto soggetto/a a contribuzione per tale compenso;

☐ di AVERE GIÀ SUPERATO, escludendo il compenso della presente notula, la franchigia annua di euro 5.000,00 per prestazioni di lavoro autonomo occasionale; il compenso della presente notula è pertanto interamente soggetto a contribuzione;

☐ di SUPERARE, per effetto del compenso della presente notula, la franchigia annua di euro 5.000,00 per prestazioni di lavoro autonomo occasionale; soltanto la quota eccedente è soggetta a contribuzione.

Quota del compenso della presente notula eccedente la franchigia (euro) _____

La franchigia di euro 5.000,00 è annuale, si riferisce ai compensi lordi complessivi da lavoro autonomo occasionale percepiti anche da più committenti e non costituisce un limite massimo di compenso. I contributi alla INPS Gestione Separata, quando dovuti, si applicano solo alla parte eccedente. Il/la collaboratore/trice si impegna a comunicare tempestivamente il superamento della soglia.

Prestazione fuori campo IVA in assenza di abitualita (art. 5, D.P.R. 633/1972). Ritenute ai sensi dell'art. 25 D.P.R. 600/1973, salvo eccezioni e convenzioni applicabili.
Bollo di euro 2 sulle ricevute soggette a bollo oltre euro 77,47.

5. SOTTOSCRIZIONE

Luogo e data _____ **Firma del collaboratore** _____

PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE

Si autorizza il pagamento sul Progetto _____ UO _____

Tipo di attività ☐ Istituzionale ☐ Commerciale

Titolare dei fondi _____ Direttore _____