

**SEMINAR REWARD
COMPENSO PER SEMINARI E/O VISITA SCIENTIFICA**

NOMINATIVO VISITATORE
Name

UNIVERSITÀ / ISTITUZIONE DI PROVENIENZA
Working place

LUOGO DI NASCITA DATA
Place of birth Date of birth

DOMICILIO
Domicile

NUM. PASSAPORTO CODICE FISCALE
Passport number

DATA INIZIO VISITA DATA FINE VISITA NUM. GIORNI
Starting date of visit Ending date of visit N. Days

DOCENTE PROPONENTE
Visit proposed by

NUM. SEMINARI TITOLO SEMINARI
N. of Seminars Title

COMPENSO SOGGIORNO..... <i>Living expenses</i>	€	<input type="text"/>
COMPENSO PER SEMINARI <i>Seminar reward</i>	€	<input type="text"/>
COMPENSO FORFETTARIO O MENSILE <i>Montly reward</i>	€	<input type="text"/>
COMPENSO FORFETTARIO PER SPESE DI VIAGGIO <i>Flat-rate payment of travel expenses</i>	€	<input type="text"/>
SPESE DOCUMENTATE DA RIMBORSARE <i>Expenses to be reimbursed upon submission of receipts</i>	€	<input type="text"/>
■ Viaggio (travel)	€	<input type="text"/>
■ Vitto (board)	€	<input type="text"/>
■ Alloggio (lodging)	€	<input type="text"/>
■ Trasporto (transportation)	€	<input type="text"/>
■ Altro (other)	€	<input type="text"/>
TOTALE (total gross amount)	€	<input type="text"/>
Ritenuta d'acconto (20%)	€	<input type="text"/>
Ritenuta alla fonte (tax on gross amount) 30% art. 25 D.P.R. 600/1973	€	<input type="text"/>
Netto da corrispondere (Net amount)	€	<input type="text"/>

(firma/signature) _____

Per la presente prestazione di lavoro autonomo il sottoscritto dichiara 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 dell'art.44, comma 2 della Legge 24 novembre 2003 n.326 di conversione del Decreto Legge 269/2003 dichiara che ha fino ad ora percepito, nel corso del periodo di imposta 201___, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art.67 - precedente art.81 c.1, lettera 1 DPR 917/1986, d'importo non superiore a € 5.000,00 e nello specifico pari a € e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta 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 degli 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.

(firma/signature) _____

I the undersigned declare that I have no permanent establishment or residence in Italy and no VAT position. I declare that up to date I have received rewards in Italy for a total amount of Euro will inform this Administration in the case my income in Italy will exceed the amount of € 5.000,00

(firma/signature) _____

I the undersigned declare that :

- I am resident in
- I have no permanent establishment or residence in Italy
- I wish to avail myself of the Treaty between Italy and
(law n.) to avoid double taxation, since I wish to pay taxes in my Country and I enclose the certificate issued by the Tax office of I will not reside in Italy for more than 183 days in the present year.

(firma/signature) _____

Autorizzazione del titolare dei fondi (firma/signature) _____

Si richiede l'accredito del compenso / Please credit the sum

BANCA (name of Bank)

N.CONTO (Account number)

IBAN

BANK swift code

