

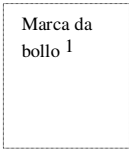
NOTA DI DEBITO

Nome e Cognome: _____
 data di nascita:

--	--	--	--

 Residente a _____
 Via/piazza _____
 Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Università degli Studi di Udine
 Struttura:
 Via
 33100 - UDINE
 Partita IVA 01071600306

Oggetto prestazione: _____
[riportare l'oggetto della prestazione indicato nel contratto]
 di cui alla lettera d'incarico del _____

<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>
Compenso lordo	€ _____
Spese documentate (se dovute)	€ _____ € _____ € _____
Totale compenso e rimborsi	€ _____
Base imponibile contributo INPS dall'art.44, c. 2, L. 326/2003 per la parte eccedente la franchigia di €. 5.000,00= relativa all'anno 2017	€ _____
Quota 1/3 contributo INPS a carico prestatore ____%	€ _____
Ritenuta alla fonte ____%	€ _____
Netto da corrispondere	€ _____

Ai fini della liquidazione della presente nota il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- a) la prestazione oggetto della presente nota rientra nelle ipotesi previste dall'art.67, c. 1, lettera l), del DPR.917/1986 e pertanto, ai sensi dell'art.5 del DPR.633/1972, non è rilevante ai fini IVA;
- b) agli effetti dell'applicazione del contributo INPS Gestione Separata, di cui art.2, c. 26, L. 335/1995 e ai sensi dell'art.44, c. 2, L. 24/11/03 n.326, alla data odierna e per il periodo d'imposta 2016, ha percepito **da soggetti diversi dall'Università degli Studi di Udine** redditi di lavoro autonomo occasionale per l'importo complessivo di € _____,_____.
- c) nel caso di omessa o intempestiva comunicazione relativa al superamento di 5.000,00 Euro e a fronte di quanto sopra comunicato dichiara di impegnarsi a sostenere i costi relativi al contributo INPS Gestione Separata in misura intera e di sollevare l'Ente da oneri e responsabilità per l'omesso involontario versamento alla gestione separata INPS.

Udine,

Il prestatore
(firma)

¹ Marca da bollo da € 2,00 per importi superiori a € 77,47

Legenda per la compilazione della nota di debito

	<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>
A	Compenso lordo ¹	€
B	Spese documentate ²	€
		€
		€
C	Totale compenso e rimborsi ³	€ [A] oppure [A + B]
D	Base imponibile contributo INPS dall'art.44, comma 2, della L. 326/2003 per la parte eccedente la franchigia di € 5.000,00= relativa all'anno 2017 considerando solo A	€
E	Quota 1/3 contributo INPS a carico prestatore nei limiti dello scaglione e/o massimale [(24% o 32,72% da calcolare su "D") / 3]	€
F	Ritenuta alla fonte 20% art.25 del D.P.R. 600/1973 (oppure 30% non residenti) (da calcolare su "C")	€
G	Netto da corrispondere	€ [C - F] oppure [C - (E + F)]

¹ Comprensivo delle eventuali spese non documentate

² Allegare copia delle eventuali spese documentate (viaggio, vitto, alloggio)

³ Marca da bollo da € 2,00 per importi superiori a € 77,47 (rif. "C" Totale compenso e rimborsi)