

**SEMINAR REWARD – COMPENSO PER SEMINARIO E/O VISITA SCIENTIFICA**

NOMINATIVO VISITATORE ( <i>Name</i> )	<input type="text"/>		
UNIVERSITÀ/ISTITUZIONE DI PROVENIENZA ( <i>Working place</i> )	<input type="text"/>		
LUOGO DI NASCITA ( <i>Place of birth</i> )	<input type="text"/>	DATA ( <i>Date of birth</i> )	<input type="text"/>
DOMICILIO ( <i>Private address</i> )	<input type="text"/>		
NUM. PASSAPORTO ( <i>Passport N.</i> )	<input type="text"/>	CODICE FISCALE	<input type="text"/>
DATA INIZIO VISITA ( <i>Starting date of visit</i> )	<input type="text"/>	DATA FINE VISITA ( <i>Ending date of visit</i> )	<input type="text"/>
		NUM. GIORNI ( <i>N. days</i> )	<input type="text"/>
DOCENTE PROPONENTE ( <i>Visit proposed by</i> )	<input type="text"/>		
NUM. SEMINARI <i>N. of seminars</i>	<input type="text"/>	TITOLO SEMINARI ( <i>Title</i> )	<input type="text"/>
COMPENSO SOGGIORNO ( <i>living expenses</i> )	€	<input type="text"/>	
COMPENSO PER SEMINARI ( <i>seminar reward</i> )	€	<input type="text"/>	
COMPENSO FORFETTARIO O MENSILE ( <i>monthly 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 ( <i>travel</i> )	€	<input type="text"/>	Vitto ( <i>board</i> )
Alloggio ( <i>lodging</i> )	€	<input type="text"/>	Trasporto ( <i>transportation</i> )
Altro ( <i>other</i> )	<input type="text"/>		€ <input type="text"/>
TOTALE ( <i>total gross amount</i> )	€	<input type="text"/>	
Ritenuta d'acconto (20%)	€	<input type="text"/>	
Ritenuta alla fonte ( <i>tax on gross amount</i> ) 30% art. 25 D.P.R. 600/1973	€	<input type="text"/>	
Netto da corrispondere ( <i>Net amount</i> )	€	<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 I del DPR 917/1986 e pertanto non è rilevante IVA per carenza dei presupposti di cui all'art. 5 del DPT 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 d'imposta \_\_\_\_\_ redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67 – precedente art. 81 comma 1, lettera I 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 the 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 non 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)

Si richiede l'accredito del compenso (*Please credit the sum*)BANCA (*Name of Bank*) N. CONTO (*Account number*)  ABI  CAB  BANK SWIFT CODE