



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

RIMBORSO SPESE

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE RESIDENTI IN ITALIA E ALL'ESTERO

Dati Prestatore

Nome e Cognome			
Nato a	(Prov. _____)	il _____	
Residente a	(Prov. _____)	CAP _____	
Via	n. _____	n. tel _____	Email _____
Codice Fiscale Italiano			
Codice Fiscale Estero (National Insurance Number/N. de la Sécurité Sociale):			

Modalità di pagamento:

Banca di appoggio

IBAN

Codice Paese	Check Digit (2 caratteri numerici)	CIN (1 carattere alfabetico)	ABI (5 caratteri numerici)	CAB (5 caratteri numerici)	C/C (12 caratteri senza spazi o caratteri speciali)

BIC (solo per residenti all'estero):

Dati Committente

Denominazione / Ragione sociale / Ditta: DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI
Indirizzo:
Codice Fiscale: 80007270186
Partita IVA: IT 00462870189

Luogo _____ Data documento _____

Oggetto Prestazione:

Per prestazione di lavoro autonomo concernente (descrivere) _____ di cui alla lettera d'incarico / contratto del _____. Prestazione ultimata entro il _____ (indicare la data di ultimazione della prestazione che deriva dall'incarico).

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 dall'art.44, comma 2, della Legge 24 Novembre 2003 n.326 di conversione del Decreto Legge 269/2003 allega alla presente apposita dichiarazione per verifica del superamento della franchigia di €. 5.000,00=.

	Descrizione	Parziale Importo	Totale Importo
A	Compenso lordo		
B	Spese documentate da rimborsare di cui alla seguente specifica (si allega copia della documentazione): - Viaggio - Vitto - Alloggio - Trasporto - Altre		
C	Totale compenso e rimborsi A + B		
D	Base imponibile contributo INPS dall'art.44, comma 2, della Legge 326/2003 per la parte eccedente la franchigia di €. 5.000,00= relativa all'anno 2022	(A - B)	
E	Quota 1/3 contributo INPS a carico prestatore nei limiti dello scaglione e/o massimale (“D” / 100 * 24,00% o 33,72%) / 3		
F	Ritenuta alla Fonte 20% (Soggetti Residenti) o 30% (Soggetti Non Residenti) art. 25 del D.P.R. 600/1973 (da calcolare su “C”)		
G	Netto da corrispondere C - (E + F)		

Marca da Bollo sull'originale €. 2,00
(se l'importo alla lettera “C” supera €. 77,47=)
IL DIRETTORE

FIRMA TITOLARE DEI
FONDI SU CUI GRAVA LA SPESA

IL RICHIEDENTE