

NOTULA DI COLLABORAZIONE OCCASIONALE

Numero notula data emissione

| | |
|---|----------------------|
| AL RESPONSABILE DEL PROGETTO | |
| Prof./Dott. | <input type="text"/> |
| Struttura/indirizzo | <input type="text"/> |
| Università degli Studi di Milano C.F. 80012650158 P.IVA 03064870151 | |

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------|------------|----------------------------|
| DATI COLLABORATORE ESTERNO | | | |
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | Id. estero | <input type="text"/> |
| Data di nascita | <input type="text"/> | comune | <input type="text"/> |
| Indirizzo residenza | <input type="text"/> | | prov. <input type="text"/> |
| C.A.P. / Zip | <input type="text"/> | comune | <input type="text"/> |
| Telefono | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| DATI INCARICO | | | |
| Decorrenza dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> |
| Oggetto incarico: | <input type="text"/> | | |

| | | |
|--|----------------------|---------|
| A - compenso lordo | <input type="text"/> | - |
| B - ritenuta d'acconto 30% (calcolata su A)* <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | <input type="text"/> | - |
| C - imposta di bollo (da applicare per importi netti superiori a € 77,46) | <input type="text"/> | € 2,00- |
| D - polizza assicurativa (Da applicare se il collaboratore è sprovvisto di una propria polizza assicurativa) | <input type="text"/> | = |
| NETTO DA PERCEPIRE (= A - B - C - D) | <input type="text"/> | |

Il/la sottoscritto/a dichiara che la prestazione sopra indicata è fuori dal campo dell'applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633/72.

Il/la collaboratore/collaboratrice

(*) La ritenuta non va calcolata se i collaboratori si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale. I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono di tale Convenzione devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla domiciliazione fiscale o residenza del collaboratore.

| | | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Spazio riservato all'amministrazione | | | | |
| Visto si paghi sul fondo: | Cat. <input type="text"/> | Cap. <input type="text"/> | CdR. <input type="text"/> | fondo <input type="text"/> |
| Il titolare dei fondi | <input type="text"/> | | | |