

Mod. D

MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 2,00

Dott./Prof. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Spett./le Dipartimento di Giurisprudenza  
Piazza C. Battisti, 1  
70121 Bari

### NOTA DI LAVORO

Incarico di prestazione occasionale per lo svolgimento dell'attività  
di \_\_\_\_\_ come da contratto del \_\_\_\_\_

Descrizione	Importo
A. Compenso lordo	€ _____
B. Spese documentate (se dovute e allegate in copia alla presente)	€ _____
<b>C. Totale compenso e rimborsi</b>	<b>€ _____</b>
D. Base imponibile contributo INPS (art. 44, c. 2, L.326/2003 per reddito occasionale percepito durante l'anno _____ superiore ai 5.000,00 euro – considerando solo A )	€ _____
E. Quota 1/3 Contributo INPS a carico prestatore ____% (22% o 27;72% da calcolare su D)	€ _____
F. Ritenuta d'acconto 20% (da calcolare su C)	€ _____
<b>G. Importo netto da corrispondere (C – F) oppure (C – E+F)</b>	<b>€ _____</b>

Sotto la mia personale responsabilità dichiaro di non essere soggetto IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633 de 23.12.1974, in quanto trattasi di prestazione occasionale e resa da privato e di non aver superato il limite retributivo previsto dall'art. 3, comma 44, della legge 24.12.2007, n.244.

Il/La Sottoscritto/a chiede, altresì, che il corrispettivo spettante venga erogato come indicato:

#### ■ Bonifico Bancario

IBAN (pagamenti in Italia)	
IBAN SWIFT (pagamenti estero)	

Bari,

FIRMA

\_\_\_\_\_