

Al Direttore del DIBRIS
prof. Sergio Martinoia
Viale F. Causa, 13
16145 Genova

Ai fini della predisposizione del contratto per l'affidamento per l'a.a. 2023/2024 dell'Insegnamento
ufficiale/integrativo/supporto alla didattica:

DEEP LEARNING

Cod. 101804 Corso di Studi in COMPUTER SCIENCE

Il/La sottoscritto/a fornisce le seguenti dichiarazioni: (barrare le voci che interessano e compilare
le righe con i dati richiesti)

DATI PROFESSIONALI / PROFESSIONAL DATA titolari di partita iva

RAGIONE SOCIALE

Partita IVA /VAT number

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

Iscritto al seguente Albo Professionale

--

Applica rivalsa : cassa prof.^{le} 2% prof.^{le} 4% INPS 4%

Denominazione Cassa:

--

Si avvale di regime ordinario (si Iva, si Irpef)

SI NO

Si avvale del regime fiscale agevolato (no Iva, no Irpef) dei contribuenti minimi - RF02 (art. 1, commi
96-117, legge n. 244/2007)

SI NO

Si avvale del regime fiscale agevolato (no Iva, no Irpef) forfettario - RF19 (art.1, commi 54-89, legge
n. 190/2014)

SI NO

Esente IVA ai sensi dell'art. 10 comma 18 del DPR 633/72- prestazioni sanitarie SI NO

IN ALTERNATIVA

DATI PERSONE FISICHE senza partita iva / NOT PROFESSIONAL DATA

➤ **Lavoro dipendente**

SI NO

Ente o Azienda da cui dipende (se Ente pubblico allegare copia nulla osta nei casi previsti)

Indicare codice tipo di copertura previdenziale tra quelli riportati nella tabella
allegata

--

➤ **Pensionato/a**

SI NO

Se pensionato, specificare la tipologia (vedi Allegato A)

--

➤ **Di essere soggetto alla gestione separata INPS (titolare di borsa o assegno di ricerca)**

SI NO

➤ **In attesa di iscrizione alla gestione separata INPS**

SI NO

➤ **soggetti non residenti in Italia** (ai fini dell'applicazione dell'art.2 del D.P.R. n. 197) che dimorerà
per più di 183 giorni nel territorio dello Stato Italiano (obbligato alla presentazione in Italia della

Italiano (compilare All. B.1)

Data/Date 30/01/2024

FIRMA: 

TABELLA SOGGETTI PENSIONATI O IN POSSESSO DI ALTRA
COPERTURA PREVIDENZIALE OBBLIGATORIA

0 Pensionati	001 Pensionati di tutti gli Enti pensionistici obbligatori (titolari di pensione non diretta)
	002 Titolari di pensione diretta
1 Assicurati di altre forme assicurative obbligatorie	101 Fondo pensioni lavoratori dipendenti
	102 Artigiani
	103 Commercianti
	104 Coltivatori diretti, mezzadri e coloni
	105 Versamenti volontari
	106 Versamenti figurativi (CIG, ecc.)
	107 Fondi speciali
2 I.N.P.D.A.P.	201 Dipendenti da Enti Locali e Dipendenti delle Amministrazioni dello Stato
3 Casse previdenziali professionisti autonomi	301 Dottori commercialisti
	302 Ragionieri
	303 Ingegneri e architetti
	304 Geometri
	305 Avvocati
	306 Consulenti del lavoro
	307 Notai
	308 Medici
	309 Farmacisti
	310 Veterinari
	311 Chimici
	312 Agronomi
	313 Geologi
	314 Attuari
	315 Infermieri professionali, Assistenti Sanitari, Vigilatrici d'infanzia
	316 Psicologi
	317 Biologi
	318 Periti industriali
	319 Agrotecnici, Periti agrari
	320 Giornalisti
	321 Spedizionieri (fino al 31-12-1998)
4 I.N.P.D.A.I.	401 Dirigenti d'Azienda
5 ENPALS	501 Lavoratori dello spettacolo
6 I.P.O.S.T.	601 Lavoratori Poste Italiane S.p.A.