



SEMINAR REWARD
COMPENSO PER SEMINARI E CONVEGNI

Nome _____ Cognome _____
Name _____ Family Name _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Birthplace _____ Birth date _____

Codice Fiscale _____
[Fill and attach](#)

Allegare documento di identità
Attach passport copy

Residenza / Address _____

Indirizzo _____
Address _____

CAP _____ Città _____ Nazione _____
Zip Code _____ City _____ Country / State _____

Seminari / convegni: dal _____ al _____ Docente proponente _____
Seminars: from _____ to _____ Visit proposed by: _____

Num. Seminari / Convegni _____ Titolo dei Seminari / _____
Number of Seminars _____ Convegni _____
Seminar Titles _____

Allegare le locandine dei Seminari
Attach Seminar notices

Compenso per Seminari / Convegni Seminar Reward 155,00€ (lordi/gross) x _____	Totale / Total Gross Amount € _____
Viaggio (solo classe economica. allegare biglietti or.) Travel (Economy class only. Attach original tickets) € _____	Italiani: Ritenuta d'Acconto (20%) € _____
Spese di albergo Accommodation € _____	Foreigners: Tax On Gross Amount (30%) (*2) (Art. 25 D.P.R. 600/1973) € _____
Fondi Funds _____	IRAP (8,5%) € _____
	Netto da Corrispondere / Net Amount € _____

Firma Titolare dei Fondi _____

Data / Date _____ Firma / Signature _____

MODALITA' DI PAGAMENTO / PAYMENT INFORMATION

Banca _____ N. Conto _____
Bank Name _____ Account number _____
ABI _____ CAB _____ CIN _____ IBAN _____
SWIFT/BIC _____ ROUTING NUMBER (EXTRA UE) _____

Allegare documento bancario in caso di conto corrente estero / Attach a bank document for foreign accounting

(*2) Avoid Tax on Gross Amount (30%) for Foreign Visitors

I the undersigned declare that: I am resident in _____ I have no 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.

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 or a total amount of € _____. I will inform this Administration in the case my income in Italy will exceed the amount of € 5.000,00

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 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 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 di imposta 200 _____, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art.67 - precedente art.81 c.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.