



DA: _____ N. _____

Facoltà/Dipartimento/etc.

A: Ripartizione II – Settore IV

Oggetto: Contratto per collaborazione coordinata e continuativa / Assegni di Ricerca

Cognome e nome: _____

Cittadinanza: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice Fiscale : _____

Residenza Fiscale: _____ cap _____

Domicilio: _____ Cap _____ Tel _____

Professione abituale: _____

Oggetto della prestazione: Collab. Coord. e continuativa / **Assegni di ricerca**

Descrizione della prestazione (Titolo della Ricerca): _____

Settore scientifico disciplinare _____

Luogo di esecuzione: _____

Durata prestazione: dal _____ al _____

Compenso convenuto (lordo lavoratore per l'intero periodo): _____

Modalità di pagamento:

Sportello

Accredito codice IBAN _____

(indicare obbligatoriamente i 27 caratteri alfanumerici)



il sottoscritto dichiara:

- a) di avere diritto alla detrazione per lavoro si no
- b) di iscriversi o di essere già iscritto alla gestione separata INPS ex art. 2 comma 26 L. 335/95
- c) di essere iscritto alla seguente altra forma previdenziale obbligatoria

d) di essere pensionato titolare di rendita diretta si no

e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Università degli Studi di Roma eventuali altri rapporti di collaborazione coordinata e continuativa attivati nel corso dello stesso periodo con altri committenti al fine di evitare all'Università il versamento di importi in misura inferiore e/o superiore al dovuto.

f) Le prestazioni per i compensi di cui sopra non sono soggetti alla ritenuta alla fonte IRPEF in relazione a quanto disposto con la Convenzione Internazionale Bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ (Legge _____ art. _____)

In caso di inadempimento, anche se dovuto a causa di forza maggiore, si applicano le disposizioni contenute nel libro IV, titolo II, capo XIV del Codice Civile in quanto compatibili con il presente atto.

Le parti potranno recedere dal contratto in ogni tempo, con preavviso di (30/60/90) giorni. In tal caso vengono fatte salve le spese già sostenute e gli impegni assunti fino alla data del recesso.

In caso di controversia, le parti cercheranno di addivenire ad una soluzione extragiudiziale. In caso contrario il Foro competente è quello di Roma.

Il sottoscritto si impegna a comunicarVi qualsivoglia sopraggiunta variazione riguardante le precedenti informazioni.

Roma, _____

Firma _____

Firma (Presidente/Direttore/altro) _____