



REGISTRO PRESENZE ATTIVITÀ TUTORIALI, DIDATTICO-INTEGRATIVE, ATTIVITÀ PROPEDEUTICHE E DI RECUPERO (ART. 2 DM N.198/2003)

Il/la sottoscritto/a LUCA ALTAVILLA dichiara di
avere svolto attività tutoriali, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero dal 25/03/24 al
15/09/24

Per un totale di _____ ore (per il dettaglio vedere pag. 2)

per il corso LABORATORIO DI BIODIVERSITÀ - PARTE ANIMALE

Sezione a cura del tutor

Breve relazione sull'attività svolta

Durante le settimane di tutorato si è proceduto con la preparazione del materiale didattico ed il riordino/pulizia del laboratorio a fine lezione. Sono state presentate agli studenti delle chiavi dicotomiche ed è stato fornito supporto per l'utilizzo delle stesse e il riconoscimento delle specie in oggetto di studio. Si è svolta attività di supporto per utilizzo del microscopio, stereoscopio e altri strumenti di laboratorio necessari per l'attività didattica

Il sottoscritto richiede che la liquidazione venga effettuata secondo la modalità di seguito indicata:

Bonifico bancario sul conto corrente attivato tramite Carta Multiservizi Ca'Foscari (l'attivazione della Carta Multiservizi è obbligatoria per tutti coloro che risultino vincitori di borse di studio, abbiano diritto a un rimborso sul pagamento delle tasse e dei contributi universitari o beneficino di borse per mobilità all'estero)¹:

IBAN _____ IT18P0623002020000019462889

Firma tutor

Sezione a cura del docente referente

Giudizio sull'attività svolta: Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

Firma docente referente

¹ I borsisti di Dottorato possono scegliere la modalità di accredito mensile della borsa: potranno attivare la Carta Multiservizi o avvalersi di un proprio conto corrente.



REGISTRO PRESENZE

Nome LUCA ACTAVILLA

Matricola 862763

DATA	ENTRATA	USCITA	N. ORE	ATTIVITA' SVOLTA
25/03/2024	13:30	18:30	5	IDROBIOS
26/03/2024	13:30	18:30	5	IDROBIOS
27/03/2024	13:30	18:30	5	IDROBIOS
29/03/2024	13:30	18:30	5	IDROBIOS
8/04/2024	13:30	18:30	5	TRICOLOGIA
21/04/2024	13:30	18:30	5	TRICOLOGIA
31/04/2024	13:30	18:30	5	TRICOLOGIA
4/05/2024	13:30	18:30	5	NECTON
9/05/2024	13:30	18:30	5	NECTON
10/05/2024	13:30	19:30	5	NECTON
11/05/2024	13:30	18:30	5	NECTON
15/05/2024	13:30	18:30	5	TRICOLOGIA

Totale ore 60

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che le attività sopra descritte sono state svolte nei tempi indicati.

Rendicontazione qualitativa

1. numero complessivo studenti che hanno usufruito del tutorato: 96
2. media studenti presenti durante attività di tutorato (specificare se sportello con studenti sempre diversi o esercitazioni/laboratori che vedevano un percorso seguito da un medesimo gruppo di studenti): 4 CLASSI DI LABORATORIO - 25 STUDENTI PER CLASSE

Data 15/01/2024

Firma Tutor

Luca Actavilla

Firma docente referente

[Firma]

Il collaboratore **COGNOME** e **NOME** ACQUILA LUCA sotto la sua responsabilità

DICHIARA

(leggere le Avvertenze allegata e rispondere a **TUTTE** le domande: **dichiarazioni incomplete non consentono il pagamento della prestazione**)

POSSIEDE PARTITA IVA inerente all'attività oggetto dell'incarico coordinato e continuativo suddetto (ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633/72)?

SI

NO

A) PARTE PREVIDENZIALE

dichiarazione per la determinazione dei contributi Gestione Separata INPS e con riferimento al **periodo della collaborazione**

1) E' TITOLARE DI PENSIONE DIRETTA, INDIRECTA o DI REVERSIBILITA'?

SI, ma non si trova nelle condizioni di cui all'art.25 della legge 23/12/1994 n.724*

NO

2) E' DIPENDENTE PUBBLICO?

SI

presso _____ dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___

NO

NB. Se si, presenta/ha presentato il nulla osta dell'amministrazione di appartenenza.

3) E' DIPENDENTE PRIVATO (anche a tempo determinato)?

SI

presso _____ dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___

NO

4) E' TITOLARE DI UNA COPERTURA PREVIDENZIALE OBBLIGATORIA (diversa dalla Gestione Separata INPS) indicata nella Tabella contenuta nelle allegare Avvertenze per il collaboratore?

SI, indicare quale: _____

NO

IN CASO DI VARIAZIONE della propria posizione (es.: inizio nel corso della collaboraz. coordinata e continuativa di un rapporto di lavoro subordinato) IL COLLABORATORE SI IMPEGNA A DARNE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE AL FINE DI PROVVEDERE ALLA CORRETTA GESTIONE CONTRIBUTIVA. IN DIFETTO di comunicazione SI DICHIARA DISPONIBILE A SOSTENERE INTEGRALMENTE I RELATIVI COSTI, sollevando codesto ente da oneri e responsabilita' per l'eventuale insufficiente contribuzione alla Gestione Separata Inps.

DATA 15/09/2024

FIRMA Luca Acquila

AVVERTENZE per il collaboratore

Parte A (PARTE PREVIDENZIALE)

Per tutti i collaboratori coordinati e continuativi, assegnisti di ricerca, borsisti dottorandi di ricerca, collaboratori occasionali che superano i 5.000 euro annui di compenso, è obbligatoria l'iscrizione alla Gestione Separata INPS. Il collaboratore non ancora iscritto deve fare domanda presso l'INPS tramite il sito internet www.inps.it > servizi on line.

QUANTO SI PAGA: Il contributo (sempre suddiviso in 1/3 a carico del collaboratore e 2/3 a carico del committente) è in misura diversa a seconda dei casi:

Punto 1: 24% per i titolari di pensione sia essa diretta (cioè quella derivante da contributi versati per il proprio lavoro), indiretta o di reversibilità.

* L. 724/1994, art. 25, co. 1: " Al fine di garantire la piena e effettiva trasparenza e imparzialità dell'azione amministrativa, al personale delle amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 3 febbraio 1993, n. 29, **che cessa volontariamente dal servizio pur non avendo il requisito previsto per il pensionamento di vecchiaia dai rispettivi ordinamenti previdenziali ma che ha tuttavia il requisito contributivo per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità previsto dai rispettivi ordinamenti**, non possono essere conferiti incarichi di consulenza, collaborazione, studio e ricerca da parte dell'amministrazione di provenienza o di amministrazioni con le quali ha avuto rapporti di lavoro o impiego nei cinque anni precedenti a quello della cessazione dal servizio".

Punti 2 e 3: 24% per coloro i quali, NEL PERIODO DI ATTIVITA' PRESSO CA' FOSCARI, svolgono attività di lavoro dipendente presso altri datori di lavoro sia pubblici che privati.

Punto 4 : 24% per gli iscritti ad altre forme di previdenza obbligatoria.
Tabella delle previdenze riconosciute ai fini INPS:

102	INPS – Artigiani	312	Agronomi (EPAP)
103	INPS – Commercianti	313	Geologi (EPAP)
104	INPS – Coltivatori diretti, mezzadri e coloni	314	Attuari (EPAP)
105	INPS – Versamenti Volontari	315	Infermieri professionali, Assistenti sanitari, Vigilatrici d'infanzia (IPASVI)
106	INPS – Versamenti Figurativi (CIG, ecc.)	316	Psicologi (ENPAP)
301	Dottori commercialisti (CNPADC)	317	Biologi (ENPAB)
302	Ragionieri e Periti Commerciali (CNPR)	318	Periti Industriali (EPPI)
303	Ingegneri e Architetti (INARCASSA – CNAPAIA)	319	Agrotecnici, Periti Agrari (ENPATA)
304	Geometri (CIPAGLP)	320	Giornalisti (INPGI)
305	Avvocati (CNPAP)	321	Spedizionieri (sino al 31-12-1998)
306	Consulenti del Lavoro (ENPAOL)	107	Fondi speciali
307	Notai (CNN)	401	Dirigenti d'azienda
308	Medici (ENPAM)	501	Lavoratori dello spettacolo (ENPALS)
309	Farmacisti (ENPAF)	601	Lavoratori Poste Italiane S.p.A.
310	Veterinari (ENPAV)	0	CONTRIBUTI VOLONTARI O FIGURATIVI
311	Chimici (EPAP)		Altro (indicare).....

Se ai quattro punti contenuti nella pag. 2 del modulo si è risposto NO, si rientra fra coloro i quali, essendo privi di altra forma di previdenza obbligatoria o di pensione, sono assoggettati al contributo massimo **pari al 35,03%**.

Da quanto esposto, risulta fondamentale che il collaboratore informi quanto prima l'Università Ca' Foscari circa ogni variazione della propria posizione, per modificare, al momento del pagamento, l'aliquota contributiva ed evitare versamenti impropri o in misura insufficiente.