

COMUNICAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI E DEI DATI PER INQUADRAMENTO FISCALE E PREVIDENZIALE IN RELAZIONE AD INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE O NON ESERCITATO ABITUALMENTE (OCCASIONALE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ Prov. ____ il ___/___/___ ed anagraficamente
residente nel Comune di _____ Prov. ____
località/via/p.zza _____ n. _____ C.A.P. _____,
Tel. _____, cell. _____ e-mail: _____
_____ Stato estero di residenza _____
con domicilio fiscale all' 1/1/2015 nel Comune di (*indicare i dati del domicilio fiscale solo se diversi da quelli di residenza*) _____ Prov. _____
località/via/p.zza _____ n. _____ C.A.P. _____
cittadinanza _____ Cod. Fisc _____
Partita Iva _____ Codice identificativo fiscale estero _____
_____ (1)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, in relazione al rapporto di lavoro autonomo da costituire/constituito in data _____ con l'Unità Organizzativa _____;

di NON essere di ESSERE lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione in regime di (*barrare la voce che interessa*) tempo pieno / tempo parziale non superiore al 50%.

Nel caso di dipendenti di Pubblica Amministrazione precisare, ai fini dell'anagrafe delle prestazioni, i dati identificativi dell'Ente di appartenenza (indirizzo, codice fiscale, partita IVA). Allegare il nulla-osta nel caso di lavoro a tempo pieno o di part-time superiore al 50%. (2)

Ente _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Pec ente: _____

Firma _____

A) che la prestazione richiesta rientra nell'abituale professione di cui all' art. 53 c.1 D.P.R. n. 917/86 esercitata (*barrare la voce che interessa*) in forma propria / non in forma propria in quanto appartenente allo Studio _____, con sede in _____ cap. _____ Via/Pzza _____ n. _____ P.IVA _____ e di essere:

A.1) assoggettato a IVA con obbligo di rilascio di regolare fattura ai sensi dell'art. 5, c. 1, del D.P.R. n. 633/72 e ritenuta d'acconto;

iscritto all'Albo professionale/Ordine _____ della Provincia di _____ al n. _____



non iscritto ad Albo professionale/Ordine

e che il compenso lordo sarà maggiorato del:

- 2% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
- 4% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
- 4% quale rivalsa parziale del contributo Inps dovuto ai sensi dell'art. 2 comma 26 della L.n.335/95, in quanto professionista iscritto alla gestione separata Inps

Firma _____

A.2) Contribuente minimo ai sensi dell'art. 27 del D.L. n.98/2011 convertito con modificazioni dalla legge 15 luglio 2011, n. 111 e dalla L. 190/2014, non assoggettato ad IVA ai sensi dell'art. 1 comma 100 L.n.244/2007 (Finanziaria 2008) con l'obbligo di rilascio di regolare fattura (ex art. 5 comma 1 del DPR n. 633/72) e non assoggettato a ritenuta di acconto;

iscritto all'Albo professionale/Ordine _____
della Provincia di _____ al n. _____

non iscritto ad Albo professionale/Ordine

e che il compenso lordo sarà maggiorato del:

- 2% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
- 4% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
- 4% quale rivalsa parziale del contributo Inps dovuto ai sensi dell'art. 2 comma 26 della L.n.335/95, in quanto professionista iscritto alla gestione separata Inps

Firma _____

A.3) Professionista esordiente i sensi dell'art. 13 della L. n. 388/2000 come modificato dalla L. 190/2014, assoggettato ad IVA con obbligo di rilascio di regolare fattura (ex art. 5 comma 1 del DPR n. 633/72) ma non assoggettato a ritenuta d'acconto;

iscritto all'Albo professionale/Ordine _____
della Provincia di _____ al n. _____

non iscritto ad Albo professionale/Ordine

e che il compenso lordo sarà maggiorato del:

- 2% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
- 4% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
- 4% quale rivalsa parziale del contributo Inps dovuto ai sensi dell'art. 2 comma 26 della L.n.335/95, in quanto professionista iscritto alla gestione separata Inps

Firma _____

B) che la prestazione richiesta ha carattere di assoluta occasionalità, mancando di qualsiasi requisito di abitualità e professionalità, e pertanto di non essere soggetto ad emissione di fattura, ai sensi degli artt. 1,3, e 5 del D.P.R. n. 633/72, essendo i relativi compensi annoverabili fra quelli di cui all'art. 67, comma 1, lett. l), del D.P.R. n. 917/86;

Firma _____



Esclusivamente per coloro che hanno sottoscritto il punto B):

B.1) di non essere tenuto alla iscrizione presso la gestione separata INPS di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95, in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 conv. nella L. n. 326/2003, non avendo superato nel corso dell'anno e non superando con il compenso cui la presente dichiarazione è riferita, il limite di € 5.000,00 di redditi percepiti per prestazioni di lavoro autonomo occasionale;

Firma _____

(oppure)

B.2) di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata INPS di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95, in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 conv. nella L. n. 326/2003, avendo già percepito, per prestazioni di lavoro autonomo occasionale, nel corso dell'anno a titolo di compensi, anche diversi da quelli corrisposti dall'Ateneo Fiorentino, la somma di € _____, superando con il compenso cui la presente dichiarazione è riferita, il limite di € 5.000,00 di redditi percepiti a tale titolo, per l'importo di € _____; dichiara altresì di possedere un reddito previdenziale totale pari a € _____;

Firma _____

E DICHIARA DI PRENDERE ATTO CHE:

al momento del superamento della franchigia di € 5000,00, il committente opererà la ritenuta contributiva nella misura di 1/3 del contributo dovuto all'INPS, di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95 conv. nella L. n. 326/2003; tale contributo sarà applicato nella misura del

(barrare il caso che interessa):

- 23,50% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria in qualità di _____ presso _____;
- 23,50% in quanto titolare di pensione diretta;
- 30,72% in quanto non avente altra copertura obbligatoria;

Firma _____

(oppure)

di essere escluso dall'obbligo del contributo INPS gestione separata in quanto (barrare la riga che interessa):

- soggetto iscritto alla seguente forma pensionistica obbligatoria _____ e che si impegna a dichiarare e versare direttamente quanto dovuto alla propria cassa previdenziale sollevando il committente dall'obbligo di operare le ritenute previdenziali per la gestione separata Inps;
- soggetto che ha superato il massimale per il 2015 di reddito annuo imponibile per gestione separata Inps di € 100.324,00;
- soggetto che alla data del 30.06.96 (se a tale data già pensionato o iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria) o del 01.04.96 (nel caso contrario) aveva già compiuto il 65° anno di età e si è avvalso della facoltà di non iscriversi alla gestione separata, ex art. 4 c.1 lett. a) del D.M. n. 282/96 (3);
- soggetto che ha compiuto nell'anno _____ il 65° anno di età e si è avvalso della facoltà di cancellarsi dalla gestione separata INPS ex art. 4 c.1 lett. b) del D.M. n. 282/96 (3);

Firma _____



PER I SOGGETTI RESIDENTI ALL'ESTERO che non dispongono abitualmente in Italia di una base fissa per l'esercizio delle proprie attività e non sono tenuti alla presentazione della dichiarazione dei redditi in Italia soggiornandovi per un periodo comunque inferiore a 183 giorni (184 in caso di anno bisestile):

- di essere soggetto alla ritenuta del 30% a titolo definitivo di cui all'art. 24 c. 1-ter del D.P.R. n.600/73 e di essere tenuto, pertanto, alla contribuzione nella gestione separata INPS in base alla circolare Inps n. 164/2004, che prevede l'obbligo della contribuzione medesima nella misura del 30,72%;

(oppure)

- di essere soggetto alla ritenuta del 30% a titolo definitivo di cui all'art. 24 c. 1-ter del D.P.R. n.600/73 e di essere tenuto, pertanto, alla contribuzione nella gestione separata INPS in base alla circolare Inps n. 164/2004, come segue:
- essendo cittadino UE e soggetto ad un regime previdenziale obbligatorio nel paese di residenza **come da Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà per soggetti non residenti in Italia che allego**, chiede di fruire dell'aliquota INPS ridotta del 23,50%;
- essendo cittadino _____ mi avvalgo della Convenzione Internazionale di Sicurezza Sociale fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ e, in quanto soggetto ad un regime previdenziale obbligatorio nel paese di residenza **come da Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà per soggetti non residenti in Italia che allego**, chiedo di fruire dell'aliquota INPS ridotta del 23,50%;

(oppure)

- di non essere soggetto alla ritenuta del 30% a titolo definitivo di cui all'art. 24 c. 1-ter del D.P.R. n.600/73, in quanto mi avvalgo della Convenzione Internazionale contro le Doppie Imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____; a tal fine allego il **modulo D dell'Agenzia delle Entrate (4)** (provv. N. 2013/84404 del 10/07/2013) in originale completo dell'attestazione di residenza fiscale rilasciata dall'Autorità fiscale dello Stato _____ in cui risiedo; **(solo se la Convenzione richiamata lo prevede)** dichiaro, pertanto, di non essere tenuto alla contribuzione nella gestione separata INPS in base alla circolare Inps n. 164/2004;

Firma _____

ESCLUSIVAMENTE PER I SOGGETTI RESIDENTI ALL'ESTERO IN CASO DI PRESTAZIONE RESA FUORI DAL TERRITORIO ITALIANO:

C) che la prestazione richiesta ha carattere di assoluta occasionalità, mancando di qualsiasi requisito di abitualità e professionalità. Il sottoscritto dichiara inoltre di non essere tenuto ad emissione di fattura.

Firma _____

DICHIARA ALTRESI'

D) ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 43 e 46 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi rilascia false o incomplete dichiarazioni, in applicazione dell' art. 3, commi da 44 a 48 della legge 244/2007, del Decreto del Presidente della Repubblica del



Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali.

Firenze, lì _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Dlgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modificazioni)

L'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni Pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di Firenze

Responsabile del trattamento: (*titolo, nome e cognome*) _____

Ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo n. 196 del 30/06/2013, l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Firenze, lì _____

Per presa visione, il/la dichiarante

N.B.: Allegare copia del documento di identità in corso di validità

Note:

- (1) Nel caso di soggetto non residente, non avente codice fiscale italiano, occorre necessariamente indicare il codice di identificazione fiscale rilasciato dall'Autorità fiscale del paese di residenza o, in mancanza, un codice identificativo rilasciato da una Autorità amministrativa del paese di residenza
- (2) Nel caso di dipendente di altra pubblica amministrazione occorre acquisire l'autorizzazione dell'ente di appartenenza nei casi previsti dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 così come modificato dalla Legge n.125/2013 (sono escluse dall'autorizzazione, tra le altre, l'attività di docenza e di ricerca, di formazione diretta a personale pubblica amministrazione, di partecipazione a convegni/seminari/conferenze)
- (3) La facoltà di non iscriversi alla gestione separata o di cancellarsi dalla stessa poteva esercitarsi solo nel quinquennio 1996-2001 e pertanto non è più esercitabile a partire dal 30 giugno 2001.
- (4) Vedi moduli e istruzioni per la compilazione in italiano, francese e inglese dell'Agenzia delle Entrate reperibili sul sito dell'Ateneo all'indirizzo: <http://www.servizidipolo.unifi.it/CMpro-v-p-541.html> nella sezione dei "Modelli fiscali/previdenziali da fare compilare al momento della firma del contratto"
- (5) D.P.C.M. 23 marzo 2012 "Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito dei rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali" – art. 3, comma 1: A decorrere dall'entrata in vigore del presente decreto, il trattamento retributivo percepito annualmente, comprese le indennità e le voci accessorie nonché le eventuali remunerazioni per incarichi ulteriori o consulenze conferiti da amministrazioni pubbliche diverse da quella di appartenenza, dei soggetti di cui all'articolo 2 non può superare il trattamento economico annuale complessivo spettante per la carica al Primo Presidente della Corte di cassazione, pari nell'anno 2011 a euro 293.658,95. Qualora superiore, si riduce al predetto limite. Il Ministro della giustizia comunica annualmente al Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e al Ministro dell'economia e delle finanze eventuali aggiornamenti relativi all'ammontare del predetto trattamento.
comma 2: Ai fini dell'applicazione della disciplina di cui al comma 1, sono computate in modo cumulativo le somme comunque erogate all'interessato a carico del medesimo o di più organismi, anche nel caso di pluralità di incarichi conferiti da uno stesso organismo nel corso dell'anno. A tale fine, i soggetti destinatari di cui all'articolo 2 sono tenuti a produrre all'amministrazione di appartenenza, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente decreto, una dichiarazione ricognitiva di tutti gli incarichi comunque in atto a carico della finanza pubblica, con l'indicazione dei relativi importi. A regime, tale dichiarazione è resa entro il 30 novembre di ciascun anno.

Istruzioni per la compilazione:

- i punti A) o B), D), E), l'impegno finale e l'informativa sulla privacy devono essere sempre compilati e sottoscritti;
- i punti A) e B) sono alternativi;
- i punti A.1), A.2) e A.3) sono alternativi e devono essere compilati solo se si è sottoscritto il punto A);
- i punti B.1) e B.2) sono alternativi e devono essere compilati solo se si è sottoscritto il punto B).

