

A) DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI

(AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000)

Cognome e nome _____

Nato a _____ in data _____

Residente a _____ Via e n. civico _____

c.a.p. _____ provincia _____ Telefono _____ e-mail _____

Codice fiscale n. _____ P.IVA n. _____

Modalità di pagamento:

Accreditato su c/c bancario

Pagamento allo sportello

Coordinate Bancarie IBAN													
	COD	CIN	ABI				CAB				Conto Corrente		
IT													

B) DICHIARAZIONE AI FINI PREVIDENZIALI E FISCALI

Il sottoscritto **dichiara** inoltre:

1. per incarichi a professionisti titolari di partita IVA (*):

- di svolgere l'incarico conferitomi attingendo alle medesime conoscenze che connotano la mia professione
- di essere iscritto alla cassa previdenziale di categoria con obbligo di versamento contributivo pari a _____
- indicare regime fiscale _____

2. per incarichi di collaborazione coordinata e continuativa e occasionale

- di svolgere attività di lavoro dipendente presso **ente pubblico (**)** / azienda privata
 Nel solo caso di **dipendente pubblico** specificare:
 Denominaz. ente _____
 Indirizzo ente _____
- di **essere** iscritto alla **Cassa/ ente previdenziale obbligatorio** _____
- di avere aperto la mia posizione Inps Gestione Separata (L. 395/95) presso la Sede _____
- di essere titolare di *borsa di studio/dottorato/assegno di ricerca* presso _____
- di essere **pensionato** presso la **Cassa previdenziale** _____
- di non essere soggetto a contribuzione Inps poiché nel corso dell'anno ho **superato/supererò** il **massimale contributivo** derivante dalla Gestione Separata pari a **€ 100.324,00**

Richiedo inoltre:

- l'applicazione **dell'aliquota marginale IRPEF** nella misura del _____% (***)
- l'applicazione delle **detrazioni / Bonus fiscale per reddito da lavoro dipendente o assimilato dal 01/01/2016 al 31/12/2016**
- l'applicazione delle **detrazioni per familiari a carico** (richiedere e compilare apposito modulo)
- se **residente fiscalmente all'estero** l'applicazione della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza (richiedere e compilare apposito modulo) (****)

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Si informa che i dati personali riportati nella scheda anagrafica saranno trattati secondo le modalità e nei limiti previsti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (DLG 196/2003)

Il collaboratore si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione di quanto sopra dichiarato all'Ufficio Lavoro Autonomo dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca (lavoroautonomo@unimib.it).

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

(*) **A partire dal 31/03/2015 l'Ateneo potrà accettare e/o pagare esclusivamente fatture elettroniche** (le fatture non elettroniche e/o le fatture pro-forma dovranno essere restituite al mittente).

(**) I collaboratori che **sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato**, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università degli Studi di Milano Bicocca, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art.53 D.Lgs. 165/2001.

NB I docenti a contratto che hanno già fornito la prescritta autorizzazione all'atto della presentazione della domanda o della stipula del contratto non sono tenuti a presentarla nuovamente.

(***)da indicare solo se si intende richiedere un'aliquota superiore a quella del 23% del primo scaglione di reddito.

(****)i collaboratori fiscalmente residenti all'estero che intendono richiedere l'applicazione di Convenzioni per evitare la doppia imposizione, devono allegare la **dichiarazione/certificazione redatta su apposita modulistica dell'Agenzia delle Entrate debitamente certificata dall'Autorità finanziaria del paese estero di appartenenza.**

Nel caso non si richieda l'applicazione della Convenzione, le somme percepite verranno assoggettate alla ritenuta del 30% a titolo d'imposta.