# 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/, cittadinanza
C.F.	
identificativo fiscale estero	(1), Partita Iva
o Parti	ita IVA estera,
	ıne di
Prov località/via/p.zza	n C.A.P,
con domicilio fiscale all'1/1/2017 nel Comu	nne di (indicare i dati del domicilio fiscale solo se diversi da quelli di
residenza)	Prov
località/via/p.zza	n C.A.P
ovvero	
residente in	(Stato estero di residenza) località/via/p.zza
	n C.A.P
Tel, cell	
e-man	(* dato necessario ai fini della ricezione della CU dei Redditi)
□ coniugato/a con	, nato/a a
il C.F.   _ _	_    (* dato obbligatorio ai fini
dell'emissione della CU dei Redditi anche se il coniuge non è a c	carico)
	DICHIARA
1 1 1	al rapporto di lavoro autonomo da costituire/costituito in data
☐ di NON essere ☐ di ESSERE lavorato	ore dipendente di una pubblica amministrazione in regime di
(barrare la voce che interessa) □ tempo pieno / [	□ tempo parziale non superiore al 50%.
	istrazione precisare, ai fini dell'anagrafe delle prestazioni, i (indirizzo, codice fiscale, partita IVA). Allegare il nulla-osta ne superiore al 50%.(2)
Ente	
Indirizzo	
Codice Fiscale	Partita IVA
Pec ente:	(*obbligatorio ai fini delle comunicazioni per anagrafe prestazioni)
	Firma



□ in forma propria				
□ non in forma propria in q	uanto appartenente allo Studio as	ssociato		
<b>,</b>	con sede in	сар		
		n		
P.IVA				
$\square$ non in forma propria 1	na in quanto socio, in possesso	dei requisiti per l'esercizio dell		
	iesta, della Società			
	in			
	O.F.			
	C.F 11 11 4 10			
-	vità professionali ai sensi dell'art. 10	o comma 3 della Legge 183/2011		
e di essere:				
A.1) assoggettato a IVA con on 633/72 e ritenuta d'acconto;	obbligo di rilascio di regolare fattura	a ai sensi dell'art. 5, c. 1, del D.P.R		
	1./0.1:			
	onale/Ordine al n			
□ non iscritto ad Albo prof				
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) (barrare la voce che interessa	)			
□ <i>in regime dei minimi</i> ai so legge 15 luglio 2011 n. 111 e o	ensi dell'art. 27 del D.L. n.98/2011 dalla L. 190/2014,	convertito con modificazioni dall		
□ <i>in regime forfettario</i> ai sen	si della L. 190/2014 e della L. n.208	8/2015 "Legge di stabilità",		
e quindi <u>non assoggettato ad l</u> DPR n. 633/72) e <u>non assogge</u>	<u>IVA</u> con l'obbligo di rilascio di rego ttato a ritenuta di acconto;	olare fattura (ex art. 5 comma 1 de		
☐ iscritto all'Albo profession	onale/Ordine			
della Provincia di	al n			
□ non iscritto ad Albo prof	essionale/Ordine			
e che il compenso lordo sarà	maggiorato del:			
	grativo dovuto alla propria cassa di p	: 1		



 $\hfill \square$  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
Es	clusivamente per coloro che hanno sottoscritto il punto B):
	1) di non essere tenuto alla iscrizione presso la gestione separata (barrare la voce che interessa)
	INPS di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95,   INPGI (Ist. Naz. Previdenza Giornalisti Italiani)
nel per rife []/] ver	base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 convertito nella L. n. 326/2003, in quanto d'anno 2017, alla data odierna, non ha superato e <b>non supererà il limite di € 5.000,00</b> di redditi recepiti per prestazioni di lavoro autonomo occasionale con il compenso cui la presente dichiarazione è erita.  a sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente il superamento della franchigia e l'avvenuto resamento della contribuzione previdenziale sull'eccedenza operato dal/i committente/i, diversi ll'Ateneo Fiorentino, fornendone i dati.
	Firma
	2) di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata (barrare la voce che interessa)
	INPS di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95, INPGI (Ist. Naz. Previdenza Giornalisti Italiani)
	a) in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 convertito nella L. n. 326/2003, in quanto nell'anno 2017 <u>ha già superato il limite di € 5.000,00</u> di redditi per prestazioni di lavoro autonomo occasionale avendo percepito la somma di € (ordo percipiente), dai seguenti Committenti, diversi dall'Ateneo Fiorentino che:
	☐ hanno operato la ritenuta contributiva sull'eccedenza della franchigia:
	Ente/Ditta per €(ordo percipiente)
	Ente/Ditta per € (ordo percipiente)
	□ non hanno operato la ritenuta contributiva sull'eccedenza della franchigia:
	Ente/Ditta per €(ordo percipiente)
	Ente/Ditta per €
opį	pure
	b) in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 conv. nella L. n. 326/2003, in quanto nell'anno 2017, alla data odierna, ha già percepito la somma di €



e che, al momento del superamento della franchigia di € 5.000,00, il committente opererà la ritenuta contributiva nella misura di 1/3 del contributo dovuto in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 conv. nella L. n. 326/2003. Tale contributo sarà applicato nella misura del (barrare la voce che interessa): 24,00% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria in qualità \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ 24,00% in quanto titolare di pensione diretta; □ 32,72% in quanto non avente altra copertura obbligatoria; Firma **B.3**) di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata **ENPAPI** (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica), ai sensi della circolare n. 19/2016, per cui il Committente opererà la ritenuta contributiva nella misura di 1/3 del contributo dovuto (barrare la voce che interessa): □ 24,00% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria in qualità di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ ☐ 24,00% in quanto titolare di pensione diretta; □ 32,72% in quanto non avente altra copertura obbligatoria; **B.4**) di essere escluso dall'obbligo del contributo **INPS** gestione separata o **ENPAPI** gestione separata o INPGI gestione separata in quanto (barrare la voce 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; soggetto che ha superato il massimale per il 2017 di reddito annuo imponibile per gestione separata Inps, Enpapi o Inpgi 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 (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 Legg	ge; a tal	
	fine allego il <b>modulo D dell'Agenzia delle Er</b> originale completo dell'attestazione di residen			
	in cui risiedo			
		di non aver superato nell'anno 2017 e <b>non supererà il limite di € 5.000,00</b> di redditi percepiti per prestazioni di lavoro autonomo occasionale in Italia con il compenso cui la presente dichiarazione è riforito		
	<ul> <li>□ nella misura del 32,72% non avendo altra cop</li> <li>□ nella misura ridotta del 24,00% in quanto o obbligatorio nel paese di residenza come da soggetti non residenti in Italia che allego;</li> </ul>	cittadino UE e sogge Dichiarazione Sosti	tutiva di Atto di Notorietà per	
	□ nella misura ridotta del 24,00% in quanto			
	soggetto ad un regime previdenziale obbliga Sostitutiva di Atto di Notorietà per sogge			
	della Convenzione Internazionale di cui	di Sicurezza	Sociale fra l'Italia e	
	A tale scopo dichiara:			
	☐ di aver già superato il limite di € 5.000,00	nell'anno 2017 di	redditi per prestazioni di lavoro	
	autonomo occasionale avendo percepito la son seguenti Committenti, diversi dall'Ateneo Fiorent	nma di €		
	☐ hanno operato la ritenuta contributiva sull	'eccedenza della fran	chigia:	
	Ente/Ditta	per €	(ordo percipiente)	
	Ente/Ditta	per €	(ordo percipiente)	
	☐ non hanno operato la ritenuta contributiva	☐ non hanno operato la ritenuta contributiva sull'eccedenza della franchigia:		
	Ente/Ditta	per €	(ordo percipiente)	
	Ente/Ditta	per €	(ordo percipiente)	
	oppure			
	☐ in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.I nell'anno 2017, alla data odierna, ha già percepito per prestazioni di lavoro autonomo occasiona dall'Ateneo Fiorentino, e <u>supererà, con il com limite di € 5.000,00</u> di redditi percepiti a tale titol	o la somma di € ale, a titolo di com apenso cui la prese	(ordo percipiente), npensi, da Committenti diversi	
	F	Firma		
	1			



# 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.

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 legge244/2007, del Decreto del Presidente della Repubblica del 5 Ottobre 2010 n. 195 art. 4 e del DPCM del 23 marzo, 2012 art. 3 comma 2 (limite massimo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni) (5):				
Che, alla data odierna, non ha percepito, nel 2017, retribuzioni e/o compensi a carico delle pubbliche finanze, non superando, pertanto, il limite retributivo annuo pari a € 240.000 (come modificato dall'art. 13 del D.L. n. 66/2014 convertito con modifiche dalla L. n. 89/2014. Ad oggi non risultano aggiornamenti ulteriori);				
che nel 2017 (barrare la voce che interessa) □ ha percepito/ □ prevede di percepire le seguenti retribuzioni e/o compensi a carico delle pubbliche finanze, non superando / superando (cancellare la voce che non interessa) il limite retributivo annuo pari a € 240.000 (come modificato dall'art. 13 del D.L. n. 66/2014 convertito con modifiche dalla L. n. 89/2014. Ad oggi non risultano aggiornamenti ulteriori);				
Denominazione Ente natura incarico/rapporto* data incarico importo lordo presunto				
Il sottoscritto si impegna a dare tempestiva comunicazione in caso di mutamento della situazione sopra indicata.				
Firenze, lì Firma				
*Indicare la natura dell'incarico o del rapporto, se di diritto privato o incarico o impiego di natura pubblicistica				
E) di scegliere la seguente forma di riscossione (contrassegnare le voci che interessano):				
Bonifico Bancario: Banca				
IBAN 				
intestato al sottoscritto				
Bonifico estero: Banca				
IBAN 				
BIC/SWIFT Credit Acc.				



intestato al sottoscritto.

	assegno circolare non trasferibile (per importi fino $a \in 999,99$ )			
	quietanza del titolare con riscossione diretta presso la Unicredit Banca (per importi fino a $\in$ 999,99)			
	Firma			
va	Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che, nell'anno 2017, importi modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali.			
Fi	renze, lì Firma			
	FORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI ERSONALI ( art. 13 del Dlgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modificazioni)			
pro	Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del ocedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie izioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà			

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.

definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni Pubbliche qualora queste

Firenze,	, lì	Per presa visione, il/la dichiarante	
----------	------	--------------------------------------	--

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

Titolare del trattamento: Università degli Studi di Firenze Responsabile del trattamento: (*Stuttura, titolo, nome e cognome*)

debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

#### 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.unifi.it/a56.html nella sezione dei "Modulistica fiscale e previdenziale"
- (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).

