



Da compilare e restituire alla Struttura  
responsabile del procedimento amministrativo

## MODULO C 2014 - BORSE E PREMI SOGGETTI NON RESIDENTI

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Altri nomi \_\_\_\_\_ Sesso M  F   
Stato di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Passaporto nr. \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

### COMUNICA

- o di avere svolto o di svolgere nel presente anno altre attività con Strutture dell'Università di Padova tramite:
  - contratto di collaborazione coordinata e continuativa presso \_\_\_\_\_
  - altri tipi di rapporto da cui derivano redditi assimilati a lavoro dipendente (specificare \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

### A) Per i soggetti che NON RICHIEDONO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni)

#### Sezione 1 – DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' I SEGUENTI DATI:

Dipendente di/ Ruolo \_\_\_\_\_  
Residenza: Indirizzo \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Codice fiscale estero \_\_\_\_\_  
Codice fiscale italiano, se già rilasciato

**Sezione 2: CHIEDE** (barrare una delle seguenti alternative)

- che gli sia applicata l'aliquota fiscale marginale indicata nel **modulo C1 allegato**
- che gli siano applicate le detrazioni per carichi familiari e le detrazioni personali di cui al **modulo C1 allegato**
- che non gli siano applicate né l'aliquota fiscale marginale, né le detrazioni per carichi familiari e le detrazioni personali. *(il modulo C1 non va compilato)*

**B) Per i soggetti che RICHIEDONO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni**

Presenta il **MODELLO D – ALTRI REDDITI** unitamente all'annesso **FRONTESPIZIO** (approvati dall'Agenzia delle Entrate con Provvedimento Prot. N. 2013/84404 disponibili sul sito [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it))

Inoltre, allega:

- a) eventuale ulteriore documentazione se prevista dalla convenzione per usufruire dei benefici
- b) copia delle pagine rilevanti del passaporto (con i dati personali e la foto, le date di rilascio e scadenza, il luogo di rilascio, il numero del passaporto).

**C) Per i soggetti che RICHIEDONO e che NON RICHIEDONO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni**

**Dati per il pagamento**

Banca: \_\_\_\_\_  
Conto corrente Numero (intestato a sé stesso) \_\_\_\_\_  
Codice Iban \_\_\_\_\_  
Routing \_\_\_\_\_  
Bic/Swift \_\_\_\_\_

**Dichiarazione**

*Confermo che quanto sopra indicato corrisponde al vero. Mi impegno a informare immediatamente l'Università di Padova di qualunque modificazione futura.*

Padova, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati**

Consento il trattamento dei dati della presente comunicazione da parte dell'Università di Padova in conformità al Titolo III, capo I e II del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di lavoro autonomo.

Padova, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_