



Da compilare e restituire a
(denominazione Struttura autonoma)

MODULO B 2013 – LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE SOGGETTI NON RESIDENTI

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Altri nomi _____
Stato di nascita _____ Data di nascita _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ I SEGUENTI DATI

Dipendente di/ Ruolo _____
Residenza: Indirizzo _____
Comune _____
Stato _____
Telefono _____ Email _____
Cittadinanza _____
Passaporto nr. _____ Data di scadenza _____
Codice fiscale estero _____
Codice fiscale italiano, se già rilasciato

DICHIARA sotto la propria responsabilità (barrare una delle seguenti alternative)

- di non esercitare abitualmente attività di lavoro autonomo e non essere titolare di partita IVA
- di esercitare abitualmente attività di lavoro autonomo ma per lo svolgimento della prestazione richiesta non utilizza conoscenze tecnico giuridiche direttamente collegate a tale attività

DICHIARA poi

Sezione 1: per i soggetti che **NON RICHIEDONO** l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni

di aver percepito alla data odierna, da soggetti diversi dall'Università degli Studi di Padova, compensi relativi a lavoro autonomo occasionale rilevanti ai fini della determinazione dell'imponibile previdenziale per Gestione Separata INPS per un importo:

1. inferiore a € 5.000 e pari a € _____;
2. superiore a € 5.000 e quindi di essere iscritto alla Gestione Separata INPS (*ricordiamo che se si è già iscritti non serve aprire una nuova posizione*).

In entrambi i casi, barrare una delle seguenti opzioni:

- (solo per i soggetti residenti in uno dei Paesi membri dell'Unione Europea) di essere iscritto nel proprio Paese di residenza ad un regime di previdenza obbligatoria e quindi di essere soggetto in Italia ad aliquota INPS ridotta (20%)
- di NON essere iscritto nel proprio Paese di residenza ad un regime di previdenza obbligatoria e quindi di essere soggetto in Italia ad aliquota INPS piena (27,72%)

E, inoltre, per quanto riguarda il superamento del massimale annuo di reddito nella Gestione Separata INPS, barrare una delle seguenti opzioni:

- di non aver superato in Italia il massimale annuo di € 99.034,00
- di aver superato in Italia il massimale annuo di € 99.034,00 e di non essere quindi tenuto ad alcun contributo per la Gestione Separata stessa.

(Al raggiungimento del massimale nella Gestione Separata INPS concorrono solo i redditi assoggettati alla gestione stessa)

Sezione 2: per i soggetti che **RICHIEDONO** l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni (barrare l'opzione)

- di avvalersi dei benefici previsti dalla Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fiscali in materia di imposte sul reddito, art. nr. _____, ratificata tra il Governo della Repubblica Italiana e il Governo del proprio stato di residenza.

A tale fine, in relazione a quanto specificamente previsto dalla suddetta convenzione, allega:

- a) certificato rilasciato dal competente ufficio fiscale estero che ne attesti la residenza fiscale;
- b) eventuale ulteriore documentazione se prevista dalla convenzione per usufruire dei benefici
- c) 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).

Sezione 3: 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, _____