

## Linee guida per la compilazione della dichiarazione

DICHIARAZIONE ANNO 2012

DENOMINAZIONE ENTITA' UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

STRUTTURA / U.O. OPERATIVA / SETTORE \_\_\_\_\_

OGGETTO: Comunicazione dati anagrafici per inquadramento fiscale, previdenziale ed assicurativo.

### Prestazioni occasionali e professionali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ed anagraficamente residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_, **con domicilio fiscale** in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, codice identificativo fiscale \_\_\_\_\_ (Estero n. \_\_\_\_\_), in relazione all'incarico relativo all'attività/prestazioni di \_\_\_\_\_ le quali rientrano/non rientrano nell'oggetto dell'attività professionale e \_\_\_\_\_ (indicare quale) da svolgere in (luogo) \_\_\_\_\_ nel periodo \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare se per lo svolgimento di tale attività è necessaria l'iscrizione in apposito Albo in base alle possibilità sotto elencate).

Compilare indicando tutti i dati anagrafici e fiscali

## Linee guida per la compilazione della dichiarazione

### DICHIARAZIONE PER INQUADRAMENTO REDDITUALE

#### PROFESSIONISTA

**A)** Professionista (art. 53, comma 1, DPR. 917/1986), in quanto l'attività richiesta rientra nell'oggetto tipico della propria professione abituale di \_\_\_\_\_, **iscritto nell'Albo/Ordine** \_\_\_\_\_ e pertanto di essere/non essere iscritto ai fini previdenziali nella Cassa di Previdenza \_\_\_\_\_, con l'obbligo di rilascio di fattura (art. 5, comma 1, DPR. 633/1972), per cui l'IRAP è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

Firma \_\_\_\_\_

**B)** Professionista (art. 53, comma 1, DPR. 917/1986), in quanto l'attività richiesta rientra fra le normali prestazioni oggetto della sua attività professionale abituale, **non iscritto in alcun Albo Professionale e senza Cassa di Previdenza**, ma con attività professionale svolta in forma abituale anche se non esclusiva, con obbligo di rilascio di fattura (art. 5, comma 1, DPR. 633/1972), per cui l'IRAP è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

Firma \_\_\_\_\_

Il Professionista che emette fattura deve firmare nel punto **A) o B)** in base alla propria posizione professionale

#### PRESTATORE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO RESIDENTE

**C)** Soggetto non esercente attività professionale in particolare ero di lavoro autonomo in generale e pertanto svolgente la prestazione senza requisito di abitualità, continuità e professionalità in forma del tutto occasionale (art. 67, comma 1, lettera I, DPR. 917/1986) e di non essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso (art. 5, comma 2, DPR.633/1972).

Firma \_\_\_\_\_

Alla lettera **C)** firma chi fa la notula di pagamento ed è residente in Italia

## Linee guida per la compilazione della dichiarazione

<b>PRESTATORE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO NON RESIDENTE</b>	
<p><b>D)</b> Soggetto non residente non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività non è riconducibile ad alcuno dei casi previsti nelle ipotesi che precedono. I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte a titolo d'imposta (art. 25 DPR. 600/1973) <b>non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia</b> e/o non risultando applicabile dalla convenzione esistente l'esonero dal pagamento delle imposte in Italia e/o non intendendo richiedere al sostituto l'applicazione del trattamento convenzionale.</p> <p>Firma _____</p>	<p>Alla lettera <b>D)</b> firma chi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- fa la notula di pagamento</li><li>- è residente fiscalmente all'estero</li><li>- <u>non esiste</u> una convenzione internazionale contro le doppie imposizioni (vedere sito internet del Dipartimento delle Politiche Fiscali)</li></ul>
<p><b>E)</b> Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività non è riconducibile ad alcuno dei casi previsti nelle ipotesi che precedono. I compensi risultano esenti dalla ritenuta alla fonte (art. 25 DPR. 600/1973) in relazione a quanto <b>disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____</b> di cui alla legge _____ art. ____ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. <b>Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali</b> in _____ convalidata da _____.</p> <p>Firma _____</p>	<p>Alla lettera <b>E)</b> firma chi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- fa la notula di pagamento</li><li>- è residente fiscalmente all'estero</li><li>- <u>esiste</u> una convenzione internazionale contro le doppie imposizioni (vedere sito internet del Dipartimento delle Politiche Fiscali)</li></ul>
<p><b>F)</b> Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività non è riconducibile ad alcuno dei casi previsti nelle ipotesi che precedono. I <b>compensi risultano esenti/soggetti dalla/alla ritenuta alla fonte</b> ex art. 25 DPR. 600/1973 in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ____ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese _____ per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.</p> <p>Firma _____</p>	<p style="text-align: center;">Caso raro</p>

## Linee guida per la compilazione della dichiarazione

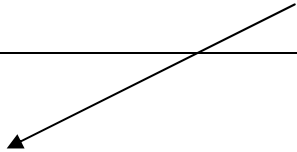
<b>1. NON essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione</b> Firma _____	Firma obbligatoria in uno dei due punti.  Se si è lavoratore dipendente allegare <u>l'autorizzazione a svolgere</u> dell'Ente di appartenenza
<b>2. ESSERE lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione</b> Firma _____	

### DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI PREVIDENZIALI - INPS

<p><b>Agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS Legge 335/1995, art. 2, commi da 25 a 32, il sottoscritto conferma quanto sopra esposto e dichiara <sup>1</sup>:</b></p> <p><b>1)</b> che le prestazioni di cui all'incarico ricevuto hanno origine a redditi professionali non assoggettati a contribuzione obbligatoria previdenziale presso la cassa di previdenza di categoria e/o i versamenti alla cassa di previdenza di categoria vengono effettuati a titolo di solidarietà non dando diritto gli stessi a trattamento pensionistico a carico della cassa; pertanto è soggetto, a propria cura ed onere, al pagamento del contributo alla gestione separata (precedente ipotesi B ed in alcuni casi A)</p> Firma _____	Firmare solo se si è nelle condizioni espressamente previste da tale punto (è un caso raro e riguarda il professionista che fa fattura con cassa/rivalsa 4%, non è iscritto alla cassa di previdenza di categoria ma è iscritto all'INPS)
<p><b>2)</b> che <b>ha superato il limite dei 65 (sessantacinque) anni di età anteriormente al 31 Marzo / 30 Giugno 2001</b> ed ha già richiesto prima di allora, durante il periodo transitorio quinquennale di vigenza delle disposizioni contenute nel D.M. 282/1996, l'esonero da obblighi contributivi ed allega la seguente documentazione probante _____ (il periodo transitorio è cessato il 31 Marzo per soggetti aliquota piena – <b>27,72%</b> e/o il 30 Giugno 2001 per soggetti aliquota ridotta <b>18%</b> – circolare INPS 16 Maggio 2001 n.104) - (precedenti ipotesi C e D);</p> Firma _____	

<sup>1</sup> Tali dichiarazioni ove compatibili possono essere utilizzate anche dai percettori di borse di studio esenti da IRPEF quali ad esempio assegni di ricerca, borse di dottorato di ricerca, ecc.

## Linee guida per la compilazione della dichiarazione

<p><b>3)</b> che <b>non ha superato il limite contributivo annuo di € 96.149,00=</b><sup>2</sup> e pertanto autorizza codesta amministrazione ad operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite al fine di permettere l'interruzione della ritenuta ed evitare all'Ente il versamento di importi non dovuti. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme indebitamente accreditate nella sua gestione separata INPS per effetto della sua stessa omissione in attesa del rimborso da parte del medesimo INPS (precedenti ipotesi C e D) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.4.</p> <p>Firma _____</p>	<p>firmare il punto <b>3)</b> se, considerando solo i compensi derivanti da attività <u>occasionale, dottorato di ricerca, borse di studio .... (non lo stipendio o la pensione)</u>, si rimane al di sotto del limite contributivo annuo di € 96.149,00 (valevole per l'anno 2011 – in attesa di aggiornamento per l'anno 2012); altrimenti <b>se si supera, firmare il punto 4)</b></p>
<p><b>4)</b> che ha <b>superato (o prevede il superamento del limite contributivo annuo di € 96.149,00=</b> e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare l'eventuale mancato superamento del limite al fine di permettere l'applicazione della ritenuta ed evitare all'Ente inadempimenti. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme eventualmente richieste dall'INPS per effetto della omissione indotta (precedenti ipotesi C e D) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.3.</p> <p>Firma _____</p>	
<p><b>5)</b> che ha provveduto/provederà all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art.4 D.L.166/1996 (precedenti ipotesi C e D).</p> <p>Firma _____</p>	<p>lo firma chi è già iscritto alla gestione separata INPS (es. dottorandi, assegnisti, borsisti, cococo ...); deve essere <u>obbligatoriamente</u> firmato da chi sottoscrive il successivo punto <b>9)</b> o da chi ha sottoscritto il punto <b>8)</b> ed ha indicato come importo una cifra che, sommata al compenso lordo che deve percepire, supera € 5.000,00. <u>In tali casi l'interessato dovrà iscriversi alla gestione separata INPS</u> (mediante la compilazione di apposito modulo), rivolgendosi alla sede INPS più vicina;</p>
<p><b>6)</b> <b>di essere titolare</b> di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità o titolare di pensione diretta quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del <b>18%</b>. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del <b>27,72%</b> – (precedenti ipotesi C e D) – NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 7.</p> <p>Firma _____</p>	<p>firmare il punto <b>6)</b> se si è <u>lavoratori dipendenti</u> (pubblici o privati), titolari di pensione diretta o indiretta, o comunque titolari di copertura previdenziale obbligatoria; <u>altrimenti firmare il punto 7)</u>;</p>

<sup>2</sup> Valevole per l'anno 2012

## Linee guida per la compilazione della dichiarazione

<p>7) di <b>non essere titolare</b> di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità o titolare di pensione diretta quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del <b>27,72%</b>. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del <b>18%</b> – (precedenti ipotesi C e D) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.6.</p> <p>Firma _____</p>	<p>Da firmare in alternativa al punto 6 da parte di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lavoratori occasionali</li> <li>- dottorandi</li> <li>- borsisti</li> <li>- assegnisti</li> <li>- cococo</li> </ul>
<p>8) che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2012 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), DPR. 917/1986 <b>d'importo non superiore ad € 5.000,00=</b>, nello specifico pari ad € _____, ___= <b>(indicare anche se pari a 0,00=)</b> di cui € _____ per compensi liquidati da Enti diversi dall'Università di Pavia e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (art. 44 Legge 326/2003 – Circolare INPS n. 103/2004). Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite di € 5.000,00= al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e consentire all'Ente il versamento di importi dovuti. In difetto si dichiara disponibile a sostenere integralmente i relativi costi in misura intera sollevando codesto Ente da oneri e responsabilità per l'omesso involontario versamento alla gestione separata INPS (precedenti ipotesi C e D) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 9.</p> <p>Firma _____</p>	<p><b>firmare e compilare</b> se, considerando <b>solo i compensi</b> (al lordo) <b>derivanti da attività occasionale</b>, già percepiti dal 1° gennaio dell'anno in corso al momento di presentazione della notula, si <u>rimane al di sotto</u> del limite di € 5.000,00=.</p> <p><b><u>Compilare indicando l'importo che si è già percepito.</u></b>  <b><u>Nel caso fosse il primo pagamento indicare 0,00=</u></b></p>
<p>9) che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2011 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art.67, comma 1, lettera l), DPR.917/1986 <b>d'importo superiore ad € 5.000,00=</b>, ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad € 96.149,00=<sup>3</sup> nello specifico pari ad € _____, ___= di cui € _____ per compensi liquidati da Enti diversi dall'Università di Pavia e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (art.44 Legge 326/2003 – Circolare INPS n.103/2004). Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite di € 96.149,00= annuo al fine di permettere l'interruzione dell'applicazione della ritenuta. In difetto s'impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dall'Ente (precedenti ipotesi M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n.8.</p> <p>Firma _____</p>	<p><b>firmare e compilare</b> se, considerando <b>solo i compensi</b> (al lordo) <b>derivanti da attività occasionale</b>, già percepiti dal 1° gennaio dell'anno in corso al momento di presentazione della notula, si <u>supera il</u> limite di € 5.000,00= ma si rimane al di sotto del limite di € 96.149,00=.</p> <p><b><u>Compilare indicando l'importo di quanto già percepito</u></b></p>

<sup>3</sup> Valevole per l'anno 2012

## Linee guida per la compilazione della dichiarazione

<p>Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, che i dati raccolti con il presente documento saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.</p> <p>I dati, il cui conferimento è obbligatorio al fine di adempiere alle formalità imposte dalla legge, saranno conservati in archivi elettronici e/o cartacei e saranno adottate tutte le misure di sicurezza idonee a salvaguardare i medesimi da rischi di dispersione e di accesso non autorizzato da parte di terzi.</p> <p>Tali dati potranno essere comunicati ad eventuali terzi sempre per le finalità imposte dalla legge.</p> <p>Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a di poter esercitare i diritti di cui al suddetto Decreto Legislativo.</p> <p>Il titolare per il trattamento dei dati è il Rettore pro-tempore dell'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA.</p> <p>Lì, _____ FIRMA _____</p>	<p>Informativa sul trattamento dei dati personali, firmare sempre.</p>
<p>Il sottoscritto conferma che, ai fini fiscali, previdenziali ed assicurativi, la propria posizione si identifica nella fattispecie di cui alla precedente lettera _____ e si impegna ad attenersi a quanto per essa disposto, <b>nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione</b>, esonerando l'Ente committente da qualsiasi ed ogni responsabilità in merito.</p> <p>Lì, _____</p> <p style="text-align: center;">Firma _____</p>	<p>Compilare e firmare sempre</p>