DICHIARAZIONE

OGGETTO: Comunicazione	dati anagrafe per inquadramento	o fiscale, previdenziale ed assicurativo.
Il Sottoscritto	nato a	ili
Prov ed an	agraficamente residente in	Prov
Via	C.A.P	Codice Fiscale
		con domicilio fiscale in
		Prov CAP
(codice identificativo fisca	le estero n.), in relazione all'incarico di
(telefono	e-mail)
	DICHIARA	
Sotto la propria responsabilità	di essere	
TITOLARI	E DI BORSA OD ASSEGNO DI	STUDIO RESIDENTE
A) Titolare di borsa od assetassazione IRPEF.	egno di studio ex art.50, comma	a 1, lettera c), DPR.917/1986, soggetta a
Firma	_	
TITOLARE	DI BORSA OD ASSEGNO DI ST	UDIO NON RESIDENTE
DPR.917/1986. I compensi ve comma 1), DPR. 600/1973 no fra lo Stato di residenza e l'It	ngono assoggettati alla ritenuta a n risultando esistente convenzione alia e/o non risultando applicabile	di studio ex art.50, comma 1, lettera c), illa fonte con aliquote progressive ex art.24, e internazionale contro le doppie imposizioni e dalla convenzione esistente l'esonero dal re al sostituto l'applicazione del trattamento
Firma		
DPR.917/1986. I compensi ris relazione a quanto disposto d'Italia ereddito scaturente dall'attività	sultano esenti dalla ritenuta alla fo con la convenzione internazionale _ di cui alla Legge nel paese di residenza del pero azione attestante la residenza ai	di studio ex art.50, comma 1, lettera c), onte ex art.24, comma 1, DPR.600/1973 in e bilaterale contro le doppie imposizioni fra art che prevede la tassazione del cipiente per la fattispecie reddituale oggetto fini fiscali in convalidata

D) Soggetto non residente percettore di borsa od assegno di studio ex art.50, comma 1, lettera c), DPR.917/1986. I compensi risultano soggetti/esenti alla/dalla ritenuta alla fonte ex art.24, comma 1, 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 di per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in convalidata da			
DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI PREVIDENZIALI - INPS			
Agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS Legge 335/1995, art.2, commi da 25 a 32, il sottoscritto dichiara:			
 che ha provveduto/provveder all'iscrizione alla Gestione Separata presso la sede competente INPS ex art.4 D.L.166/1996. 			
Firma			
 di essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 10%. 			
Firma			
 di non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 18,20% 19%. 			
Firma			
4) di aver superato l'importo di Euro 38.641,00 annuo, come gestione separata Inps.			
Firma			
5) di essere titolare di altro/i rapporto/i di collaborazione coordinata e continuativa e/o borse di studio			
con incarico di presso :, con durata dal al e compenso complessivo pari ad €=			
Firma			
Dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.P.R. 29 Settembre 1973 n. 600 e successive modificazioni (anno 2005)			
II/La sottoscritto/a Codice Fiscale			
Stato Civile ☐ celibe/ nubile ☐ separato/a legalmente ed effettivamente			
coniugato/a vedovo/a			
Agli effetti dell'applicazione delle ritenute IRPEF:			
 chiede la <u>non applicazione</u> delle deduzioni di cui al predetto art.11 TUIR. 			
Firma			

• chiede l'applicazione delle deduzion	ni di cui al predetto art.11 TUIR.
Firma	
	interruzione anticipata del rapporto rispetto alla fine del periodo ne base prevista dall'art.11, comma 1, in misura intera pari ad €.
Firma	
	RICHIEDE
sotto la propria responsabilità, a decorr famiglia, nei limiti previsti dall'art.12, complessivo	rere dal, le seguenti le <u>deduzioni per oneri di</u> comma 4-ter, del DPR.917/1986 sulla base del proprio reddito
□ Deduzione per coniuge a carico € :	3.200,00= - (art.12, comma 1, lettera a, DPR 917/1986);
redditi annui propri superiori ad € 2 2.840,51= sia stato superato occorre s dipendente, di lavoro autonomo, di impr nonché retribuzioni corrisposte da orga Santa Sede, dagli enti gestiti direttamen	niuge non legalmente ed effettivamente separato che non possieda .840,51= al lordo degli oneri deducibili. Per stabilire se il limite di €. ommare i seguenti redditi: 1) redditi ordinari quali redditi da lavoro esa, ecc., 2) redditi figurativi quali i redditi di terreni e fabbricati, ecc., nismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari, dalla te da essa e dagli enti centrali della chiesa cattolica. Non concorrono edditi soggetti a tassazione separata come arretrati, indennità di fine sulle indennità di fine rapporto.
	adottivi, affidati o affiliati) € 2.900,00= - (art.12, co.1, lett. b, DPR
	3 C.C.) € 2.900,00= - (art.12, comma 1, lettera b, DPR 917/1986); figlio di età inferiore a tre anni € 3.450,00= - (art.12, co. 2, lett. a,
□ Deduzione maggiorata il primo fig DPR 917/1986);	glio se manca l'altro coniuge € 3.200,00= - (art.12, co. 2, lett. b,
DPR 917/1986);	n figlio portatore di handicap € 3.700,00= - (art.12, co. 2, lett. c,
	iì che i soggetti per il quale ha diritto al godimento delle detrazioni di ciascuno pari ad €. 2.840,51=, sono i seguenti (i portatori di gge 5 Febbraio 1992 n.104):
1) Cognome e Nome:	
Luogo e Data di Nascita:	······
Codice Fiscale	
Port. Handicap: 🗆 SI 🗀 N	IO
Carico Richiesto (da 0% a 100%):
2) Cognome e Nome:	
Luogo e Data di Nascita:	
Port. Handicap: 🛭 SI 🔻 🗈	
Carico Richiesto (da 0% a 100%	b):

Il sottoscritto dichiara altresì che l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali ed il sottoscritto

- o non è coniugato;
- o precedentemente coniugato è legalmente ed effettivamente separato;
- o non è coniugato ed ha il/i figlio/i adottivo/i, affidato/i, affiliato/i del solo sottoscritto richiedente;
- o precedentemente coniugato è legalmente ed effettivamente separato ed ha il/i figlio/i adottivo/i, affidato/i, affiliato/i del solo sottoscritto richiedente;
- o barrare la casella a fianco nel caso si richieda la deduzione nella misura prevista per il coniuge per il 1° figlio; può essere richiesta se più conveniente rispetto alle altre ipotesi alternative.

II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare entro 30 giorni al sostituto ogni variazione che dovesse comportare la perdita del diritto alle detrazioni richieste.		
Lì, FIRMA		
Il sottoscritto inoltre, avvalendosi della facoltà prevista dall'art.23, comma 4 del D.P.R.600/1973, si riserva di chiedere di tenere conto, ai fini del compimento delle operazioni di conguaglio di fine anno, anche dei redditi di lavoro dipendente, o assimilati a quelli di lavoro dipendente, percepiti nel corso di precedenti rapporti di lavoro intrattenuti nell'anno In tale eventualità s'impegna a consegnare la relativa certificazione unica entro il 12 del mese di gennaio del periodo d'imposta successivo a quello in cui sono stati percepiti.		
Lì, FIRMA		
Ai sensi del comma 3 dell'art.23 del DPR 600/1973, in caso di incapienza delle liquidazioni a subire il prelievo delle imposte dovute in sede di conguaglio di fine anno, il sottoscritto intende esercitare la seguente opzione (barrare l'ipotesi prescelta):		
Autorizza il sostituto ad effettuare il prelievo sulle liquidazioni successive al mese in cui è effettuato il conguaglio fiscale. (Sugli importi di cui è differito il pagamento si applica l'interesse in ragione dello 0,5% mensile, che sarà trattenuto e versato nei termini e con le modalità previste per le somme cui si riferisce).		
Lì, FIRMA		
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. I dati, il cui conferimento è obbligatorio al fine di adempiere alle formalità imposte dalla legge, saranno conservati in archivi elettroni 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. Tali dati porranno essere comunicati ad eventuali terzi sempre per le finalità imposte dalla legge. Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a di poter esercitare i diritti di cui al suddetto Decreto Legislativo. Il titolare per il trattamento dei dati è UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA		
Lì, FIRMA		
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, nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando l'Ente committente da qualsiasi ed ogni responsabilità in merito.		
Lì,		