# MOD. D/A2

*(aggiornato al 01/2024)*

**ALL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FERRARA**

**META-STRUTTURA MEDICO CHIMICA**

**OGGETTO**: **Comunicazione dati anagrafe per inquadramento fiscale e previdenziale.**

**(Prestazione di lavoro autonomo occasionale- ex art. 67(art. 81), 1° comma, lett. l), DPR 917/86)**

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. telefono.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obbligatorio per invio Certificazione Unica) C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio fiscale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_codice identificativo fiscale Estero n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione all’incarico in corso di perfezionamento con l’Ateneo in indirizzo e relativo all’attività/prestazione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da svolgere in (indicare il luogo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare anche se per lo svolgimento di tale attività è necessaria l’iscrizione in apposito Albo in base alle possibilità sotto elencate)

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere:

* Lavoratore dipendente settore pubblico, impiegato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lavoratore dipendente settore privato, impiegato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lavoratore dipendente con contratto a tempo determinato sino a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato
* Inoccupato / disoccupato
* Studente
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESTAZIONE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO DEL RESIDENTE**

1. Soggetto non esercente attività professionale in particolare e/o di lavoro autonomo (ex art. 53 (art. 49), TUIR) in generale e pertanto di effettuare la prestazione senza requisito di abitualità, continuità e professionalità in forma del tutto occasionale (ex art. 67 (art. 81), 1° comma, lett. l) DPR 917/86) e di non essere tenuto all’emissione di fattura sul compenso (ex art. 5, 2° comma, DPR 633/72).
2. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESTAZIONE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO DEL NON RESIDENTE**

1. Soggetto non residentenon 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 ex art. 25 DPR 600/1973 non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l’Italia 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.
2. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 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 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.\_\_\_\_\_ (in G.U. n°\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_ recepita dalla normativa interna) che prevede la tassazione del reddito scaturente dall’attività nel paese di residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell’incarico. **Per beneficiare dell’esonero** dal pagamento delle imposte in Italia, **allega la documentazione prevista dal provvedimento dell’Agenzia delle Entrate n. 84404 del 10 luglio 2013[[1]](#footnote-1).**
4. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE |

Il Sottoscritto……………………… dichiara che ha fino ad ora percepito, nel corso del periodo d’imposta 2024, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all’art.67 - precedente art.81 - comma 1, lettera l), DPR. 917/1986 d’importo non superiore ad €. 5.000,00, nello specifico pari ad €.\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ (indicare il lordo percipiente anche se pari a 0,00) da Committenti diversi dall’Università di Ferrara, 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 tempestivamente l’eventuale superamento del limite di €. 5.000,00 al fine di permettere l’applicazione della ritenuta e di 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.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPPURE**

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE |

Il Sottoscritto……………………… dichiara che ha fino ad ora percepito, nel corso del periodo d’imposta 2024, redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all’art.67 - precedente art.81 - primo comma, lettera l), DPR. 917/1986 d’importo superiore ad €. 5.000,00, ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad € 119.650,00 (per il 2024) nello specifico pari ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_(lordo percipiente) da Committenti diversi dall’Università di Ferrara, 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 tempestivamente l’eventuale superamento del limite di € 119.650,00 annuo (per il 2024) al fine di permettere l’interruzione della ritenuta. In difetto s’impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dall’Ente[[2]](#footnote-2).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **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:**
2. che ha provveduto/provvederà (barrare l’ipotesi che non interessa) all’iscrizione presso la sede competente INPS ex art. 4, DL 166/96 (gestione separata INPS).

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che non ha superato il limite contributivo annuo di **€ 119.650,00** (valevole per l’anno 2024, riferito alla gestione separata INPS) e pertanto autorizza l’amministrazione in indirizzo 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.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria c/o l’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (diversa da INPS - gestione separata) e/o titolare di pensione (diretta o indiretta), quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del **24%.** In caso di variazione della propria posizione s’impegna a comunicarla al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del **33,72**%

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria (diversa da INPS - gestione separata) e/o titolare di pensione (diretta o indiretta), quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del **33,72%**. In caso di variazione della propria posizione s’impegna a comunicarla al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 24%

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La scrivente conferma che, ai fini fiscali e previdenziali, la propria posizione si identifica nelle fattispecie sottoscritte dal medesimo/a e si impegna ad attenersi a quanto per essa disposto, nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando l’Università degli Studi di Ferrara da qualsiasi responsabilità in merito.

**Ai sensi del GDPR Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196 del 30/06/03** il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei propri dati per l’esecuzione delle operazioni connesse con l’espletamento della pratica contrattuale in premessa, nonché per finalità statistiche.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. I modelli in italiano, inglese e francese previsti dal provvedimento dell’Agenzia delle Entrate n. 84404 del 10 luglio 2013 sono disponibili sulla pagina istituzionale dell’Ufficio Trattamenti Economici dell’Ateneo. Alla medesima pagina è disponibile anche la circolare esplicativa interna n. 23019 del 7 ottobre 2013. Per i soli percettori residenti negli Stati Uniti d’America la modulistica in questione può essere sostituita dal “Form 6166”, riconosciuto ufficialmente in Italia dall’Agenzia delle Entrate, richiedibile dall’interessato alla propria amministrazione fiscale. [↑](#footnote-ref-1)
2. La dichiarazione relativa al superamento o meno dell’importo di € 5.000,00, o del massimale contributivo, rilevante ai fini dell’eventuale applicazione del contributo INPS, deve essere acquisita in una data il più possibile vicina a quella del pagamento, in modo che essa rispecchi la reale situazione del prestatore. In nessun caso può essere utilizzata, al momento del pagamento, una dichiarazione relativa ad una diversa annualità d’imposta. [↑](#footnote-ref-2)