

Per informazioni sulla compilazione del modulo rivolgersi a:

- **LIBERI PROFESSIONISTI**
(Titolari di Partita Iva che emettono parcella elettronica)
 - <https://www.uninsubria.it/hpp/michela.maio>
 - michela.maio@uninsubria.it
 - Tel. 0332 21 9304
-
- **COLLABORATORI COORDINATI E CONTINUATIVI**
 - <https://www.uninsubria.it/hpp/maria-grazia.francolino>
 - mg.francolino@uninsubria.it
 - Tel. 0332 21 9325

SEZIONE 2 - DATI FISCALI E PREVIDENZIALI- LIBERI PROFESSIONISTI

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara:

Di essere titolare di Partita IVA	<input type="checkbox"/> SI	Compilare Sezione 2.1
	<input type="checkbox"/> NO	Compilare Sezione 2.2

SEZIONE 2.1

La partita IVA è	<input type="checkbox"/> individuale	<input type="checkbox"/> Studio Associato Indicare Denominazione
Numero Partita IVA		

L'attività di docenza rientra nell'oggetto proprio dell'arte o professione e pertanto verrà emessa parcella elettronica	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO (vedasi SEZIONE 2.2)

2.A	<input type="checkbox"/> di essere professionista iscritto ad albo e alla cassa In caso affermativo indicare: <input type="checkbox"/> aliquota 2% (indicare albo/cassa.....) <input type="checkbox"/> aliquota 4% (indicare albo/cassa.....)
2.B	<input type="checkbox"/> Rientrante nel regime ordinario (con applicazione di Iva ad aliquota vigente)
2.C	<input type="checkbox"/> Rientrante nel regime forfettario ai sensi dell'art.1, commi 111 e 113, L. 208/2015 (Legge di stabilità 2016) e successive modifiche oppure Rientrante nel regime agevolato ai sensi dell'art.1, co. da 54 a 89, L. 190/2014 / ai sensi dell'art.1, co. da 96 a 117, L. 244/2007 modificato dall'art. 27, co. 1-2 L. 111/2011

2.D	<input type="checkbox"/> di essere professionista NON iscritto ad albo e SENZA Cassa Iscritto alla Gestione separata INPS legge 335/1995 ALIQUOTA 4% (da esporre in parcella per applicazione di rivalsa a titolo previdenziale)
------------	--

SEZIONE 2.2

2.E	<input type="checkbox"/> di essere professionista svolgente attività di collaborazione diversa dalla sua professione abituale e quindi non tenuto ad emettere parcella elettronica per il proprio compenso, in quanto l'attività di docenza non rientra nell'oggetto proprio dell'arte o professione (compilare SEZIONE 3)
2.F	<input type="checkbox"/> collaboratore coordinato e continuativo senza vincolo di subordinazione della professione (compilare SEZIONE 3)

SEZIONE 3 - DATI FISCALI E PREVIDENZIALI COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara:

3.A	DI ESSERE DIPENDENTE	<input type="checkbox"/>	PUBBLICO	Ente: _____			
		<input type="checkbox"/>	PRIVATO				
		<input type="checkbox"/>	A TEMPO DETERMINAT O dal/...../.....	al/...../.....	
		<input type="checkbox"/>	A TEMPO INDETERMI NATO dal/...../.....			

3.B	DI RICEVERE EMOLUMENTI A CARICO DELLE FINANZE PUBBLICHE A TITOLO DI: PER UN IMPORTO TOTALE	<input type="checkbox"/>	TRATTAMENTO PENSIONISTICO				
		<input type="checkbox"/>	RETRIBUZIONE DA LAVORO DIPENDENTE				
		<input type="checkbox"/>	INCARICHI DI QUALUNQUE NATURA dal/...../.....	al/...../.....	
		<input type="checkbox"/>	MAGGIORE DI EURO 240.000,00				
		<input type="checkbox"/>	INFERIORE AD EURO 240.000,00				

3.C	DI ESSERE	<input type="checkbox"/>	ESCLUSO dall'obbligo del contributo INPS (solo per i soggetti non residenti che si avvalgono della convenzione contro le doppie imposizioni)		
3.D	DI AVER PROVVEDUTO O DI PROVVEDERE	<input type="checkbox"/>	all'iscrizione alla Gestione Separata INPS L.335/95 (l'iscrizione alla gestione separata INPS è obbligatoria e può essere effettuata chiamando il numero verde Inps 803.164 oppure tramite il sito www.inps.it)		
3.E	DI NON AVERE	<input type="checkbox"/>	altra cassa Previdenziale obbligatoria; oltre a quella della Gestione Separata Inps (Aliquota 35,03%)		
3.F	DI AVERE	<input type="checkbox"/>	altra cassa Previdenziale obbligatoria oltre a quella della gestione separata Inps (indicare quale es. ENPAM – INPDAP- INPS Dipendenti, Cassa avvocati, ecc. _____) (Aliquota 24,00%)		

3.G	DI ESSERE	<input type="checkbox"/>	TITOLARE DI PENSIONE DIRETTA A PARTIRE DAL _____		
		<input type="checkbox"/>	TITOLARE DI PENSIONE INDIRETTA o REVERSIBILITA' A PARTIRE DAL _____		

3.H	CHE NEL 2024 HA PERCEPITO/PERCEPIRA' COMPENSI ASSOGGETTATI AD INPS – GESTIONE SEPARATA L.335/95 (co.co.co, assegni di ricerca, tutorato, dottorato di ricerca)	<input type="checkbox"/>	NON SUPERIORI A EURO 119.650,00		
		<input type="checkbox"/>	SUPERIORI A EURO 119.650,00		
3.I	ALIQUOTA IRPEF SI RICHIEDE (dato facoltativo)	<input type="checkbox"/>	L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA IRPEF MASSIMA PARI AL% (le aliquote a scaglioni attualmente in vigore sono: 23%, 35% 43%)		

3.J	DETRAZIONE LAVORO DIPENDENTE SI RICHIEDE	<input type="checkbox"/>	LA NON APPLICAZIONE DELLA DETRAZIONE
		<input type="checkbox"/>	L'APPLICAZIONE DELLE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI DI CUI ALL'ART. 13, COMMA 1, LETTERE A), B), C) E COMMA 2 DEL DPR. 917/1986 SULLA BASE DEL PROPRIO REDDITO COMPLESSIVO, DA RAPPORTARE AL PERIODO DI LAVORO NELL'ANNO

3.K	SI RICHIEDE L'APPLICAZIONE DELLE DETRAZIONI PER I SEGUENTI FAMILIARI A CARICO	<p>Sono considerati a carico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il coniuge non legalmente ed effettivamente separato se il suo reddito complessivo non supera Euro 2.840,51; - i figli di età superiore ai 21 anni (compresi i figli naturali riconosciuti, adottivi, affiliati o affidati) senza limiti di età anche se non conviventi con il dichiarante o residenti all'estero; (art. 12 del Tuir modificato dall'art. 47 del D.Lgs. 446/97 - C.M. n. 3/E del 9/1/1998). <p>Un figlio può essere considerato fiscalmente a carico del genitore se il suo reddito: non supera 4mila euro annui (fino ai 24 anni) e non supera 2.840,51 euro annui, dopo i 24 anni.</p>																																											
		<input type="checkbox"/>	<p>Coniuge Nome Cognome.....</p> <p>Luogo e Data di nascita /...../.....</p> <p>A carico dal /..... /.....</p> <p>CODICE FISCALE:</p>																																										
		<input type="checkbox"/>	<p>Figli a carico con 21 anni compiuti</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Relazione di parentela (**)</th> <th colspan="2"></th> <th>Codice Fiscale</th> <th>Data di nascita (gg/mm/aaaa)</th> <th>% di detrazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>F1</td> <td>Primo figlio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>D</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>F</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>D</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>F</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>D</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>F</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>D</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>F</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>D</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Relazione di parentela (**)				Codice Fiscale	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	% di detrazione	<input type="checkbox"/>	F1	Primo figlio	<input type="checkbox"/>	D			<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D		<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D		<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D		<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D	
Relazione di parentela (**)				Codice Fiscale	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	% di detrazione																																							
<input type="checkbox"/>	F1	Primo figlio	<input type="checkbox"/>	D																																									
<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D																																								
<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D																																								
<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D																																								
<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	D																																								

SEZIONE 4 – RESIDENTI ALL'ESTERO

residente all'estero	<input type="checkbox"/> sì
soggetto non tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi in Italia	<input type="checkbox"/> sì
in relazione a quanto disposto dalla 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 residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Per beneficiare dell'esonero dal pagamento delle imposte in Italia, allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____	
lo Stato estero con cui esiste la convenzione contro la doppia imposizione è http://www.finanze.it/dipartimentopolitichefiscali/osservatoriointernazionale	
La convenzione di cui sopra dispone la tassazione esclusiva nel Paese di residenza	<input type="checkbox"/> sì
La convenzione di cui sopra dispone la tassazione sia in Italia che nello Stato estero	<input type="checkbox"/> sì
La convenzione di cui sopra dispone la tassazione solo in Italia (ritenuta a titolo d'imposta del 30%)	<input type="checkbox"/> sì

Luogo e data

Firma

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000:

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati;

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR, General Data Protection Regulation- Regolamento UE 2016/679) per le finalità connesse all'erogazione del servizio richiesto. Il testo completo dell'informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile al seguente link:
<https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>

Luogo e data

Firma (per esteso e in forma leggibile)