

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 2026 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 122.295,00		
		<input type="checkbox"/>	SUPERIORI A EURO 122.295,00		
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%, 33%, 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	Sono considerati a carico: - 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). 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.																																									
		<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><input type="checkbox"/></td> <td>Primo figlio</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> <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	<input type="checkbox"/>	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"/>
Relazione di parentela (**)				Codice Fiscale	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	% di detrazione																																					
<input type="checkbox"/>	F1	<input type="checkbox"/>	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. Per beneficiare dell'esonero dal pagamento delle imposte in Italia, allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
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)