

Da compilare e restituire alla Struttura
responsabile del procedimento amministrativo

**MODULO B 2018 – LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE
SOGGETTI NON RESIDENTI**

Ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Altri nomi _____ Sesso M F

Stato di nascita _____ Comune di nascita _____

Data di nascita _____ Cittadinanza (indicare la Nazione) _____

Telefono Residenza _____ Ufficio _____ Cellulare _____

Email _____

Passaporto nr. _____ Data di scadenza _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità
(barrare una delle seguenti alternative)

- di non esercitare abitualmente attività di lavoro autonomo e non essere titolare di partita IVA
- di esercitare abitualmente attività di lavoro autonomo ma per lo svolgimento della prestazione richiesta non utilizza conoscenze tecnico giuridiche direttamente collegate a tale attività

A) Per i soggetti che NON RICHIEDONO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni)

Sezione 1 – DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ I SEGUENTI DATI:

Dipendente di/ Ruolo _____

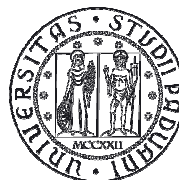
Residenza: Indirizzo _____

Comune _____

Stato _____

Codice fiscale estero _____

Codice fiscale italiano, se già rilasciato



Sezione 2 – DICHIARA poi:

di aver percepito alla data odierna, da soggetti diversi dall'Università degli Studi di Padova, compensi relativi a lavoro autonomo occasionale rilevanti ai fini della determinazione dell'imponibile previdenziale per Gestione Separata INPS per un importo:

1. inferiore a € 5.000 e pari a € _____;
2. superiore a € 5.000 e quindi di essere iscritto alla Gestione Separata INPS (*ricordiamo che se si è già iscritti non serve aprire una nuova posizione*).

In entrambi i casi, barrare una delle seguenti opzioni:

- (solo per i soggetti residenti in uno dei Paesi membri dell'Unione Europea) di essere iscritto nel proprio Paese di residenza ad un regime di previdenza obbligatoria o di essere già pensionato e quindi di essere soggetto in Italia ad aliquota INPS ridotta (24%)
- di NON essere iscritto nel proprio Paese di residenza ad un regime di previdenza obbligatoria né di essere già pensionato e quindi di essere soggetto in Italia ad aliquota INPS piena (33,72%)

E, inoltre, per quanto riguarda il superamento del massimale annuo di reddito nella Gestione Separata INPS, barrare una delle seguenti opzioni:

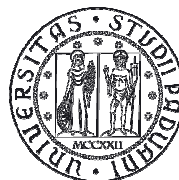
- di non aver superato in Italia il massimale annuo di € 100.324,00
- di aver superato in Italia il massimale annuo di € 100.324,00 e di non essere quindi tenuto ad alcun contributo per la Gestione Separata stessa. (*Al raggiungimento del massimale nella Gestione Separata INPS concorrono solo i redditi assoggettati alla gestione stessa*)

B) Per i soggetti che RICHIEDONO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni

Presenta il **MODELLO D – ALTRI REDDITI** unitamente all'annesso **FRONTESPIZIO** (approvati dall'Agenzia delle Entrate con Provvedimento Prot. N. 2013/84404 disponibili sul sito www.agenziaentrate.gov.it)

Inoltre, allega:

- a) eventuale ulteriore documentazione se prevista dalla convenzione per usufruire dei benefici
- b) copia delle pagine rilevanti del passaporto (con i dati personali e la foto, le date di rilascio e scadenza, il luogo di rilascio, il numero del passaporto).



C) Per i soggetti che RICHIEDONO e che NON RICHIEDONO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni

Dati per il pagamento	
Banca:	_____
Conto corrente Numero (intestato a sé stesso)	_____
Codice Iban	_____
Routing	_____
Bic/Swift	_____

Si ricorda che la presente richiesta/dichiarazione deve essere congruente con quelle eventualmente già presentate nell'anno 2018 all'Università degli Studi di Padova (Dipartimento, Centro, Servizio, ecc.).

Dichiarazione

Confermo che quanto sopra indicato corrisponde al vero. Mi impegno a informare immediatamente l'Università di Padova di qualunque modificazione futura.

Padova, _____ Firma, _____

Consenso al trattamento dei dati

Consento il trattamento dei dati della presente comunicazione da parte dell'Università di Padova in conformità al Titolo III, capo I e II del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di lavoro autonomo.

Padova, _____ Firma, _____

Attenzione. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.