#  MOD. D/A1

*(aggiornato al 01/2024)*

**ALL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FERRARA**

**META-STRUTTURA MEDICO CHIMICA**

**OGGETTO**: **Comunicazione dati anagrafe per inquadramento fiscale, previdenziale ed assicurativo.**

**(Co.Co.Co./Professionista/Titolare borsa di studio o assegno di studio/Lavoratore dipendente)**

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:

**PROFESSIONISTA**

1. Professionista(ex art. 53 (art.49), 1° comma, DPR 917/86), in quanto l’attività richiesta rientra nell’oggetto tipico della propria professione abituale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscrittonell’Albo/Ordine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e pertanto di essere/non essere (barrare l’ipotesi che non interessa) iscritto ai fini previdenziali nella Cassa di Previdenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con l’obbligo di rilascio di fattura sul compenso (ex art. 5, 1° comma, DPR 633/72), per cui l’IRAP, se dovuta, è assolta dal sottoscritto ed in tal senso esonera l’Ente committente da obblighi al proposito.
2. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Professionista(ex art. 53 (art.49) 1° comma, DPR 917/86), in quanto l’attività richiesta rientra fra le normali prestazioni oggetto della propria attività professionale abituale, noniscritto in alcun Albo Professionale e senza Cassa di Previdenza, ma con attività professionale svolta in forma abituale anche se non esclusiva, con obbligo di rilascio di fattura sul compenso (ex art. 5, 1° comma, DPR 633/72), per cui l’IRAP, se dovuta, è assolta dal sottoscritto ed in tal senso esonera l’Ente committente da obblighi al proposito.
4. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO RESIDENTE

1. Collaboratore coordinato e continuativosenza vincolo di subordinazione (ex art. 50 (art.47), 1° comma, lettera c-bis, DPR 917/86) con prestazioni non rientranti nei compiti istituzionali contrattualmente definiti di lavoratore dipendente e non rientranti nell’oggetto della professione eventualmente abitualmente svolta.
2. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO NON RESIDENTE**

1. 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 è riconducibile ai rapporti di collaborazione coordinata e continuativa (ex art. 50 (art.47), 1° comma, lettera c-bis, DPR 917/1986). I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte a titolo d’imposta ex art. 24, comma 1-ter, 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 è riconducibile ai rapporti di collaborazione coordinata e continuativa (ex art. 50 (art.47), 1° comma, lett. c-bis, DPR 917/1986). I compensi risultano esenti dalla ritenuta alla fonte ex art. 24, comma 1-ter, 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## TITOLARE DI BORSA OD ASSEGNO DI STUDIO RESIDENTE

1. Titolare di borsa od assegno di studio ex art. 50, comma 1, lettera c), DPR 917/1986, soggetta a tassazione IRPEF.
* Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## TITOLARE DI BORSA OD ASSEGNO DI STUDIO NON RESIDENTE

* 1. Soggetto non residente percettore di borsa od assegno di studio ex art. 50, comma 1, lettera c), DPR 917/1986. I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte con aliquote progressive ex art. 24, comma 1) DPR 600/73, 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.
* Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Soggetto non residente percettore di borsa od assegno di studio ex art. 50, comma 1, lettera c), DPR 917/1986. I compensi risultano esenti 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.\_\_\_\_\_\_ (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[[2]](#footnote-2).**

. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LAVORATORE DIPENDENTE**

1. Lavoratore dipendente, **con conferimento di incarico** dalla propria Amministrazione in relazione alla propria carica e/o qualifica e non a titolo personale, per cui nella fattispecie tali compensi rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente (ex art. 50 (art.47), 1° comma, lett. b), DPR 917/1986), fuori dal campo di applicazione IVA e non possono in nessun caso essere definiti di lavoro autonomo (allega documentazione del conferimento dell’incarico).
2. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Lavoratore dipendente **autorizzato** dalla propria Amministrazione, con incarico ricevuto in quanto esperto ed a titolo personale:
4. sottoscrivere lett. C (D o E se non residente), per le prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa;
5. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **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:**
7. che le prestazioni di cui all’incarico ricevuto danno origine a redditi professionali non assoggettati a contribuzione obbligatoria previdenziale presso la Cassa di Previdenza di Categoria e/o i versamenti alla Cassa di Previdenza di Categoria vengono effettuati a titolo di solidarietà non dando diritto gli stessi a trattamento pensionistico a carico della Cassa; **pertanto è soggetto, a propria cura ed onere, al pagamento del contributo alla gestione separata INPS.** *(precedente ipotesi B ed in alcuni casi A)*
8. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. che non ha superato il limite contributivo annuo di **€ 119.650,00** (valevole per l’anno 2024) 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. *(precedente ipotesi C)*
10. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. che ha provveduto/provvederà (barrare l’ipotesi che non interessa) all’iscrizione presso la sede competente INPS ex art. 4, DL 166/96. *(precedente ipotesi C)*
12. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. di essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria c/o l’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del **33,72%** o del **35,03% [[3]](#footnote-3)** *(precedente ipotesi C)-NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla lettera Q*
14. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
15. di non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o titolare di pensione (diretta o indiretta), quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del **33,72%** o del **35,03%** 3 (*precedente ipotesi C).* In caso di variazione della propria posizione s’impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 24% *(precedente ipotesi C)-NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla lettera P*

* Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agli effetti dell’applicazione del trattamento assicurativo INAIL, di cui al D.Lgs. 38/2000, il sottoscritto conferma quanto sopra esposto e dichiara:**

1. di autorizzare il committente ad operare la trattenuta di sua competenza in occasione dell’erogazione degli emolumenti in base al tasso di premio applicabile al rischio derivante dall’attività oggetto dell’incarico -ipotesi lettere c) - d) - e) del presente questionario- nella misura prevista dalla corrispondente voce della Tariffa approvata dal Ministero del Tesoro. Si impegna inoltre a corrispondere, dietro semplice richiesta, eventuali quote di premio assicurativo a suo carico, qualora il versamento avvenga successivamente alla conclusione del rapporto oggetto del contratto.
* Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. di essere/non essere (barrare l’ipotesi che non interessa) titolare di altro/i rapporto/i di collaborazione coordinata e continuativa con Strutture dell’Università degli Studi di Ferrara, diverse da quella in indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare l’eventuale altra Struttura presso la quale viene svolto un incarico di collaborazione coordinata e continuativa).
* Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. di non essere titolare di rapporti di collaborazione coordinata e continuativa con altri committenti, in contemporanea con quello concluso con l’Università degli Studi di Ferrara. Si impegna a comunicare tempestivamente il variare di tale situazione al fine di consentire l’esatta determinazione del premio INAIL di competenza di ogni singolo committente ed evitare all’Ateneo il versamento di importi in misura inferiore e/o superiore al dovuto. *(ipotesi C-D-E)*
* Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. di essere titolare di altro/i rapporto/i di collaborazione coordinata e continuativa presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente ad oggetto l’incarico di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la durata dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con compenso complessivo pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Si impegna a comunicare tempestivamente il variare di tale situazione al fine di consentire l’esatta determinazione del premio INAIL di competenza di ogni singolo committente ed evitare all’Ateneo il versamento di importi in misura inferiore e/o superiore al dovuto. *(ipotesi C-D-E)*
2. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* \* \* \* \*

Il/La scrivente conferma che, ai fini fiscali, previdenziali ed assistenziali, 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documenti allegati:

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. 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-2)
3. Per l’aliquota maggiorata si veda la circolare INPS n. 122/2017 o n. 18/2018: a decorrere dal 1 luglio 2017, per i collaboratori, gli assegnisti e i dottorandi di ricerca con borsa di studio, i titolari degli uffici di amministrazione, i sindaci e revisori, iscritti in via esclusiva alla Gestione Separata, non pensionati e privi di partita IVA, è dovuta un’aliquota contributiva aggiuntiva pari allo 1,31% (per finanziare la DIS-COLL). [↑](#footnote-ref-3)