



SCHEDA ANAGRAFICA PER COLLABORATORI ESTERNI

Cognome	Nome	Sesso

Data di nascita	Comune italiano o estero di nascita	Prov.	Stato estero

Codice Fiscale													

Residenza o Domicilio fiscale

Via	N.	Comune	Cap	Prov.	Stato estero

Recapito (da compilarsi solo se diverso dal precedente indirizzo)

Via	N.	Comune	Cap	Prov.	Stato estero

Titolo di studio	E-mail	Telefono	Cellulare

Chiede che il pagamento del compenso venga effettuato mediante:

Versamento su c/c bancario/bancoposta/Carta prepagata con le seguenti coordinate IBAN (27 caratteri)													
PAESE	CIN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE								

N.B: L'Università è obbligata a pagare qualunque compenso d'importo superiore a 1.000 euro solo attraverso conto corrente bancario o postale, carte prepagate o altre carte elettroniche (art.12, comma 2 legge 214/2011).

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati.

Data

Firma

* **Importante:** allegare sempre, alla presente dichiarazione sostitutiva, la copia di un documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA AI FINI DELLA PRIVACY

S'informa che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, i dati raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione dei compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.



DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA DELL'INFORMAZIONE

Via Branze 38 - 25123 Brescia BS (Italy) - T +39 030 3715469 - dii@cert.unibs.it - www.dii.unibs.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA
www.unibs.it



PARTE RIGUARDANTE I TITOLARI DI PARTITA IVA E DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA AI FINI PREVIDENZIALI

1. per incarichi di collaborazione occasionale:

- di **NON AVERE SUPERATO, inclusi i compensi di cui al presente incarico**, il limite annuo di reddito pari ad € **5.000,00** (1) derivante da collaborazione occasionale e di non essere, pertanto, soggetto all'obbligo di iscrizione e contribuzione alla gestione separata Inps, e di impegnarsi a comunicare tempestivamente il superamento di tale limite al fine di permettere l'applicazione della ritenuta;
- di **AVERE SUPERATO, esclusi i compensi di cui al presente incarico**, il limite annuo di reddito pari ad € **5.000,00** (1) derivante da collaborazione occasionale, e di essere, pertanto, soggetto all'obbligo di iscrizione e contribuzione alla gestione separata Inps. In particolare dichiara che tutti i compensi da Voi erogati rientrano nell'imponibilità dell'Inps.
- di **SUPERARE, con i compensi di cui al presente incarico**, il limite annuo di reddito pari ad € **5.000,00** (1) derivante da collaborazione occasionale, e di essere, pertanto, soggetto all'obbligo di iscrizione e contribuzione alla gestione separata Inps. In particolare dichiara di aver superato tale limite con la Vostra committenza per un importo pari ad €. _____ a valere sul pagamento in essere e totalmente per i pagamenti successivi e relativi all'anno in corso.

(1) Il limite di € 5.000,00 è da intendersi al lordo di ritenute e contributi a carico del collaboratore.

2. per incarichi a professionisti titolari di partita IVA :

- di svolgere l'incarico conferitomi attingendo alle medesime conoscenze tecnico - giuridiche che connotano la mia professione;
- di applicare la seguente rivalsa ai fini della contribuzione previdenziale _____ %;
- di non applicare alcuna rivalsa ai fini della contribuzione previdenziale.

3. per incarichi di collaborazione coordinata e continuativa:

di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo:

- contributo INPS pari al **28.72%** del reddito imponibile;
- contributo INPS pari al **22%** del reddito imponibile, poiché già titolare iscritto ad altra cassa previdenziale obbligatoria (indicare la cassa previdenziale _____);
- contributo INPS pari al **22%** del reddito imponibile, poiché già titolare di pensione diretta (indicare la cassa pensionistica _____);
- non soggetto a contribuzione Inps, poiché nel corso dell'anno ho **superato/supererò** il massimale contributivo derivante dalla Gestione Separata di Euro **100.123,00**;

Di avere aperto la mia posizione Inps Gestione Separata presso la Sede di _____.

Data

Il Collaboratore



DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA DELL'INFORMAZIONE

Via Branze 38 - 25123 Brescia BS (Italy) - T +39 030 3715469 - dii@cert.unibs.it - www.dii.unibs.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA

www.unibs.it