

COMUNICAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI E DEI DATI PER INQUADRAMENTO FISCALE E PREVIDENZIALE IN RELAZIONE AD INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO ESERCITATO NELLA FORMA DELLA COLLABORAZIONE COORDINATA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____
il _____, cittadinanza _____ C.F. (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Anagraficamente residente in Italia nel Comune di _____ Prov. _____
località/via/p.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

con domicilio fiscale all'1/1/2021 nel Comune di (*indicare i dati del domicilio fiscale solo se diversi da quelli di residenza*)
(2) _____ Prov. _____ località/via/p.zza
_____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____, cell. _____

email: _____ (* dato necessario ai fini della ricezione della CU dei Redditi)

PER I RESIDENTI ALL'ESTERO residente in _____ (*Stato estero di residenza*)
località/via/p.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

coniugato/a con _____, nato/a a _____
il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(* dato obbligatorio ai fini dell'emissione della CU dei Redditi anche se il coniuge non è a carico)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, in relazione al rapporto di collaborazione da costituire/constituito in data _____ con
l'Unità Organizzativa _____

di NON essere dipendente di pubblica amministrazione o ente/ditta privata

di ESSERE lavoratore dipendente di ente/ditta privata con aliquota massima stipendiale del _____%

di ESSERE lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione (**barrare la voce che interessa**):

a tempo indeterminato a tempo determinato dal _____ al _____, in regime di:

tempo pieno / tempo parziale non superiore al 50% e con aliquota massima stipendiale del _____%

Nel caso di dipendenti di Pubblica Amministrazione precisare, ai fini dell'anagrafe delle prestazioni, i dati identificativi dell'Ente di appartenenza (indirizzo, codice fiscale, partita IVA). Allegare il nulla-osta nel caso di lavoro a tempo pieno o di part-time superiore al 50%. (3)

Ente _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Pec Ente: _____ (*obbligatorio ai fini delle comunicazioni per anagrafe prestazioni)

Firma _____

A) che l'attività di collaborazione senza vincolo di subordinazione richiesta non rientra nei compiti istituzionali compresi nell'attività di lavoro dipendente né nell'oggetto della professione esercitata abitualmente, ed i relativi compensi sono annoverabili tra quelli di cui all'art. 50 lett. c-bis) del D.P.R. n. 917/86 (4);

Firma _____



B.1) di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata e di prendere atto che il committente opererà la ritenuta contributiva nella misura di 1/3 del contributo dovuto alla cassa di previdenza (**barrare il caso che interessa**):

- INPS**, di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95:
- 24,00% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria in qualità di _____ presso _____;
 - 24,00% in quanto titolare di pensione diretta;
 - 33,72% in quanto iscritto alla gestione separata INPS e non avente altra copertura previdenziale obbligatoria (34,23% per i collaboratori che hanno diritto di percepire la DIS-COLL);
- INPGI** (Ist. Naz. Previdenza Giornalisti Italiani):
- 17,00% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria in qualità di _____ presso _____;
 - 17,00% in quanto titolare di pensione diretta;
 - 28,00% in quanto iscritto alla gestione separata INPGI e non avente altra copertura previdenziale obbligatoria;
- ENPAPI** (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica):
- 24,00% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria in qualità di _____ presso _____;
 - 24,00% in quanto titolare di pensione diretta;
 - 33,72% in quanto iscritto alla gestione separata ENPAPI e non avente altra copertura previdenziale obbligatoria;

Firma _____

(oppure)

B.2) di essere escluso dall'obbligo del contributo **INPS** gestione separata o **ENPAPI** gestione separata o **INPGI** gestione separata in quanto (**barrare la voce che interessa**):

- Soggetto iscritto alla seguente forma pensionistica obbligatoria _____ e che si impegna a dichiarare e versare direttamente quanto dovuto alla propria cassa previdenziale sollevando il committente dall'obbligo di operare le ritenute previdenziali;
- soggetto che ha superato il massimale per il 2021 di reddito annuo imponibile per gestione separata Inps, Enpapi o Inpgi di € 103.055,00;

Firma _____

PER I SOGGETTI RESIDENTI ALL'ESTERO che non dispongono abitualmente in Italia di una base fissa per l'esercizio delle proprie attività e non sono tenuti alla presentazione della dichiarazione dei redditi in Italia soggiornandovi per un periodo comunque inferiore a 183 giorni (184 in caso di anno bisestile):

- di essere soggetto alla ritenuta del 30% a titolo definitivo di cui all'art. 24 c. 1-ter del D.P.R. n.600/73

(oppure)

- di non essere soggetto alla ritenuta del 30% a titolo definitivo di cui all'art. 24 c. 1-ter del D.P.R. n.600/73, in quanto mi avvalgo della Convenzione Internazionale contro le Doppie Imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____; a tal fine allego il **modulo D dell'Agenzia delle Entrate (5)** (provv. n. 2013/84404 del 10/07/2013) in originale completo dell'attestazione di residenza fiscale rilasciata dall'Autorità fiscale dello Stato _____ in cui risiedo

e in ogni caso di essere tenuto alla contribuzione nella gestione separata INPS in base alle circolari Inps n. 164/2004, n. 90/2009 e n.83/2010, come segue:

- nella misura del 34,23% non avendo altra copertura previdenziale obbligatoria;
- nella misura ridotta del 24,00% in quanto cittadino UE e soggetto ad un regime previdenziale obbligatorio nel paese di residenza **come da Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà per soggetti non residenti in Italia** che allego;



nella misura ridotta del 24,00% in quanto cittadino _____ e soggetto ad un regime previdenziale obbligatorio nel paese di residenza, **come da Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà per soggetti non residenti in Italia** che allego, che si avvale della Convenzione Internazionale di Sicurezza Sociale fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____;

Firma _____

C) di prendere atto che il committente opererà agli effetti dell'applicazione del trattamento assicurativo INAIL, di cui al D.Lgs. n. 38/2000, laddove previsto in relazione all'attività svolta, la ritenuta dovuta in occasione dell'erogazione degli emolumenti, in base al tasso di premio applicabile al rischio derivante dall'attività oggetto dell'incarico per la specifica categoria;

Firma _____

D) di essere/non essere (*cancellare la voce che non interessa*) titolare di rapporti di collaborazione con Committenti diversi dall'Ateneo Fiorentino, soggetti a contribuzione INAIL, in contemporanea con quello oggetto della presente dichiarazione:

1) Committente: _____, con durata dal _____ al _____, per un importo lordo percipiente di € _____ di cui alla data odierna già percepito € _____;

2) Committente: _____, con durata dal _____ al _____, per un importo lordo percipiente di € _____ di cui alla data odierna già percepito € _____;

3) Committente: _____, con durata dal _____ al _____, per un importo lordo percipiente di € _____ di cui alla data odierna già percepito € _____;

Firma _____

DICHIARA ALTRESI'

E) ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 43 e 46 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi rilascia false o incomplete dichiarazioni, in applicazione dell'art. 3, commi da 44 a 48 della legge 244/2007, del Decreto del Presidente della Repubblica del 5 ottobre 2010 n. 195 art. 4 e del D.P.C.M. del 23 marzo, 2012 art. 3 comma 2 (**limite massimo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni**) (6):

che, alla data odierna, non ha percepito, nel 2021, retribuzioni e/o compensi a carico delle pubbliche finanze, non superando, pertanto, il limite retributivo annuo pari a € 240.000 lordo percipiente (*come modificato dall'art. 13 del D.L. n. 66/2014 convertito con modifiche dalla L. n. 89/2014*);

che nel 2021 (*barrare la voce che non interessa*) ha percepito/ prevede di percepire le seguenti retribuzioni e/o compensi a carico delle pubbliche finanze, non superando / superando (*cancellare la voce che non interessa*) il limite retributivo annuo pari a € 240.000 lordo percipiente (*come modificato dall'art. 13 del D.L. n. 66/2014 convertito con modifiche dalla L. n. 89/2014*):

Denominazione Ente	natura incarico/rapporto*	data incarico	importo lordo presunto
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Il sottoscritto si impegna a dare tempestiva comunicazione in caso di mutamento della situazione sopra indicata.

Firenze, li _____

Firma _____

*Indicare la natura dell'incarico o del rapporto, se di diritto privato o incarico o impiego di natura pubblicistica



Note:

(1) Per i soggetti non residenti in Italia occorre comunque, nel caso di instaurazione di un rapporto di collaborazione, l'acquisizione del Codice fiscale italiano

(2) Ai sensi dell'art. unico, comma 142, della L. n. 296/2006 (legge Finanziaria 2007) l'addizionale comunale è dovuta al comune nel quale il contribuente ha il domicilio fiscale alla data del 1° gennaio dell'anno cui si riferisce l'addizionale stessa. Il cambio di domicilio fiscale ha effetto dal sessantesimo giorno successivo a quello in cui si è verificato (art. 58, ultimo c., Dpr. n. 600/73).

(3) Nel caso di dipendente di altra pubblica amministrazione occorre acquisire l'autorizzazione dell'ente di appartenenza nei casi previsti dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 così come modificato dalla Legge n.125/2013 (sono escluse dall'autorizzazione, tra le altre, l'attività di docenza e di ricerca, di formazione diretta a personale pubblica amministrazione, di partecipazione a convegni/seminari/conferenze)

(4) Per i soggetti fiscalmente residenti è possibile usufruire delle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 T.U.I.R., consegnando l'apposito modulo debitamente compilato.

(5) Vedi moduli e istruzioni per la compilazione in italiano, francese e inglese dell'Agenzia delle Entrate reperibili sul sito di Ateneo all'indirizzo: <https://www.unifi.it/vp-2937-modulistica.html#nostr> nella sezione dei "Modulistica fiscale e previdenziale".

(6) D.P.C.M. 23 marzo 2012 "Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito dei rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali" – art. 3, comma 1: A decorrere dall'entrata in vigore del presente decreto, il trattamento retributivo percepito annualmente, comprese le indennità e le voci accessorie nonché le eventuali remunerazioni per incarichi ulteriori o consulenze conferiti da amministrazioni pubbliche diverse da quella di appartenenza, dei soggetti di cui all'articolo 2 non può superare il trattamento economico annuale complessivo spettante per la carica al Primo Presidente della Corte di cassazione, pari nell'anno 2011 a euro 293.658,95. Qualora superiore, si riduce al predetto limite. Il Ministro della giustizia comunica annualmente al Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e al Ministro dell'economia e delle finanze eventuali aggiornamenti relativi all'ammontare del predetto trattamento.

comma 2: Ai fini dell'applicazione della disciplina di cui al comma 1, sono computate in modo cumulativo le somme comunque erogate all'interessato a carico del medesimo o di più organismi, anche nel caso di pluralità di incarichi conferiti da uno stesso organismo nel corso dell'anno. A tale fine, i soggetti destinatari di cui all'articolo 2 sono tenuti a produrre all'amministrazione di appartenenza, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente decreto, una dichiarazione ricognitiva di tutti gli incarichi comunque in atto a carico della finanza pubblica, con l'indicazione dei relativi importi. A regime, tale dichiarazione è resa entro il 30 novembre di ciascun anno.

Istruzioni per la compilazione:

- i punti A), B1 o B2), C), D), E) e F), l'impegno finale e l'informativa sulla privacy devono essere sempre compilati e sottoscritti;
- i punti B.1) e B.2) sono alternativi e uno dei due deve essere sempre compilato.