Allegato B \_ANNO 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***DIREZIONE DIDATTICA, STUDENTI E INTERNAZIONALIZZAZIONE*** |  |

# Dichiarazione dei DATI PERSONALI PER I COLLABORATORI ESTERNI/TEMPORANEI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail obbligatoria (**per invio cedolino web e C.U.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale :

**Dichiaro sotto la mia personale responsabilità:**

* di essere nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere domicilio fiscale al **01/01/2025** in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ ;

* di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di svolgere attualmente la seguente professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere iscritto all’albo o elenco professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**E dichiaro altresì di rientrare nelle seguenti condizioni:**

□ di essere libero professionista associato al seguente studio professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con C.F./P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere socio della seguente STP con ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con C.F./P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere titolare del seguente numero di PARTITA IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere dipendente di un Ente pubblico  privato  presso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_

E-mail/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* di indicare i seguenti dati di conto corrente **intestato o cointestato** al collaboratore per il corrispettivo della prestazione:

|  |
| --- |
|  **COORDINATE IBAN:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Istituto bancario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situato in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

# Dichiarazione di titolarità di posizione contributiva ai fini previdenziali

In relazione all’incarico conferitomi il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e consistente nella seguente prestazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di rientrare in una delle seguenti casistiche:**

 **1.INCARICHI DI LAVORO PROFESSIONALE**

**La fatturazione dovrà avvenire obbligatoriamente in maniera elettronica indicando il seguente codice univoco della Direzione: NXCAX9**

(**NOTA:** dal 14 luglio 2018 i professionisti non devono più fatturare a split payment)

 **Incarico professionale:**

di essere titolare di PARTITA IVA nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il seguente codice **ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* di essere contribuente in regime ordinario;
* di aver optato per il seguente regime speciale (barrare il cerchietto):
	+ - * contribuente di vantaggio (ad esaurimento) RF02 (regime fiscale da indicare in Fattura elettronica) - art. 1, commi da 96 a 117, L. 244/2007, come modificato dall' art. 27 del D.L. n. 98/2011;
			* contribuente forfettario RF19 (regime fiscale da indicare in Fattura elettronica) - art. 1, commi da 54 a 89, L. 190/2014.

Il professionista si impegna a non riaddebitare sull’Ateneo l’eventuale imposta di bollo esposta in fattura.

Gli estremi di legge per contribuenti minimi e forfettari vanno riportati nel campo obbligatorio “Riferimento normativo” all’interno dei “Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura” della parcella elettronica.

**Nota importante per chi è nel regime speciale:** La situazione relativa al regime speciale va **menzionata anche in fattura** elettronica con l’indicazione della norma di riferimento del DPR 633/72 secondo le specifiche del tracciato.

* + È **importante** che il prestatore, in caso di cambiamento di status (ad es. da professionista a lavoratore dipendente) prima di chiudere la partita IVA fatturi tutte le prestazioni rese nel periodo in cui era professionista (circolare 20/2019 Agenzia delle Entrate) rapportandosi con la struttura.
	+ Si **raccomanda** particolare attenzione qualora il professionista sia membro di studio associato o struttura societaria tra professionisti il contratto deve essere stipulato con lo STUDIO ASSOCIATO o con la STP ed i dati anagrafici e di pagamento debbono essere quelli dello Studio Associato o della STP. Nel contratto dovrà essere indicato in maniera chiara il professionista che eseguirà la prestazione.

**2. INCARICHI DI LAVORO OCCASIONALE** (art. 2222 cc e 67 1 c. lett.l)

**2.1. incarico occasionale con un livello di reddito da occasionali fino a 5.000,00 euro:**

**Compilare la seguente DICHIARAZIONE (ART. 67 1 COMMA LETTERA L) TUIR) ai fini dell’applicazione della contribuzione INPS.**

**Gestione separata per redditi di natura occasionale percepiti nel periodo d’imposta al netto delle spese sostenute:**

"Dichiaro che alla data di erogazione del compenso il giorno \_\_\_\_\_\_\_ del mese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell'anno 2025 conseguirò un livello di reddito complessivo da lavoro autonomo occasionale (da considerare lordo dipendente ed al netto di eventuali rimborsi spese) di cui all'art. 67 comma 1 lettera l) del TUIR pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , di cui €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da altri committenti nelle date e per gli importi sotto specificati:

* Committente Università di Pisa €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_corrisposti in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altri committenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_corrisposti in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: di cui committente X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrisposti in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e committente Y\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_corrisposti in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***[[1]](#footnote-1)***”

**2.2 :per incarico di lavoro occasionale con un livello di reddito da occasionali OLTRE 5.000,00 euro**

di essere soggetto/a al regime contributivo relativamente all’anno 2025 di cui all’articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata INPS (circolare 27/2025):

* contribuzione INPS pari al **33,72**% in quanto privo di copertura previdenziale;
* contribuzione INPS pari al **24**%, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o già titolare di pensione;
* di non superare per l’anno 2025 il massimale contributivo annuo di € 120.607,00 (o diverso massimale che sarà comunicato appena l’Inps lo renderà noto)e pertanto autorizza codesta amministrazione ad operare la trattenuta contributiva. Si impegna comunque a comunicare l’eventuale superamento di tale limite.
* di aver attivato la posizione contributiva (gestione separata) presso la sede I.N.P.S. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prestatore di lavoro autonomo occasionale il cui reddito al netto delle spese sia superiore a 5.000,00 euro (solo da occasionali) o lo diventi in occasione del superamento della soglia **deve compilare** altresì la seguente dichiarazione sotto forma tabellare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data erogazione compenso Unipi** (o tranches di esso) | **Importo dell’erogazione Unipi**(al netto rimborsi spese) | **Importo erogazioni da altri committenti alla data di erogazione compenso Unipi** | **Importo totale reddito** (al netto rimborsi spese) comprensivo di erogazioni da altri committenti alla data di erogazione compenso Unipi |
|  |  |  |  |

**3.INCARICHI IL CUI REDDITO E’ ASSIMILATO AL DIPENDENTE**

* L’aliquota marginale applicabile all’emolumento è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% (indicare la percentuale VINCOLANTE per l’intero anno fiscale).

**Si fornisce prospetto delle aliquote di imposta:**

**23**% fino a 28.000,00 euro di reddito

**35**% da 28.001,00 a 50.000,00 euro di reddito

**43**% redditi oltre 50.001,00

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE n. 679/2016**

Ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 i dati personali, compresi quelli che necessitano un trattamento particolare, obbligatoriamente conferiti, saranno trattati dall’Università di Pisa con procedure prevalentemente informatizzate, esclusivamente per le finalità di gestione del contratto e con le modalità descritte nell’informativa pubblicata al seguente link: <https://start.unipi.it/personale-t-a/strumenti-di-lavoro/moduli-per-la-raccolta-dati-fiscali-per-incarichi-esterni-e-borsisti>

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare in fotocopia:

* Documento d’identità
* Tessera sanitaria
* Nomina (Ministero, Ordine/Associazione, ecc..)
* Liberatoria (per professionisti associati a studi professionali)
* Curriculum (sottoscritto e con data non anteriore ad un anno)
* Dichiarazione art.15, comma1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013
* (\*) Nulla osta amministrazione. **I collaboratori che sono dipendenti di enti Pubblici o Amministrazioni dello stato (esclusi dipendenti MIUR e Min. Salute) devono allegare l’autorizzazione a collaborare con l’Università di Pisa rilasciata dal proprio ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall’art 53 DL 165/2001.**
1. Per problemi di privacy basta indicare con le lettere i diversi committenti: l’informazione è utile soprattutto per ripartire esattamente il carico INPS sull’Ateneo nel caso che la soglia dei 5.000,00 euro sia superata nello stesso mese con emolumenti che vengono erogati da diversi committenti [↑](#footnote-ref-1)