

**A) DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI**

(AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000)

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via e n. civico \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ P.IVA n. \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento:**

Accredito su c/c bancario

Pagamento allo sportello

Coordinate Bancarie IBAN													
	COD	CIN	ABI				CAB				Conto Corrente		
IT													

**B) DICHIARAZIONE AI FINI PREVIDENZIALI E FISCALI**

Il sottoscritto **dichiara** inoltre:

di svolgere attività di lavoro dipendente presso **ente pubblico (\*) / azienda privata**

Nel solo caso di **dipendente pubblico** specificare:

Denominaz. Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo ente \_\_\_\_\_

di **essere** iscritto all' **albo o elenco professionale** \_\_\_\_\_

di **essere** iscritto alla **Cassa/ ente previdenziale obbligatorio** \_\_\_\_\_

di avere aperto la mia posizione Inps Gestione Separata (L. 335/95) presso la Sede \_\_\_\_\_

di essere titolare di **borsa di studio/dottorato/assegno di ricerca** presso \_\_\_\_\_

di essere **pensionato** presso la **Cassa previdenziale** \_\_\_\_\_

di non essere soggetto a contribuzione Inps poiché nel corso dell'anno ho **superato/supererò** il massimale contributivo derivante dalla Gestione Separata

**Richiedo inoltre:**

l'applicazione **dell'aliquota marginale IRPEF** nella misura del \_\_\_\_\_% (\*\*)

l'applicazione delle **detrazioni / Bonus fiscale per reddito da lavoro dipendente o assimilato dal 01/01/2019 al 31/12/2019**

l'applicazione delle **detrazioni per familiari a carico** (richiedere e compilare apposito modulo)

se **residente fiscalmente all'estero** l'applicazione della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza (richiedere e compilare apposito modulo) (\*\*\*)

**Nel caso di titolari di partita IVA (\*\*\*\*):**

di svolgere l'incarico conferitomi attingendo alle medesime conoscenze che connotano la mia professione

di essere iscritto alla cassa previdenziale di categoria con obbligo di versamento contributivo pari a \_\_\_\_\_

indicare regime fiscale \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato che i dati personali sopra rilasciati saranno trattati secondo le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e nei limiti delle finalità per cui sono stati rilasciati.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

## **NOTE PER LA COMPILAZIONE:**

- (\*) I collaboratori che **sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato**, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università degli Studi di Milano Bicocca, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art.53 D.Lgs. 165/2001 o in caso di attività che non necessita di preventiva autorizzazione, la comunicazione effettuata alla propria Amministrazione.  
**NB: I docenti a contratto che hanno già fornito la prescritta autorizzazione all'atto della presentazione della domanda o della stipula del contratto non sono tenuti a presentarla nuovamente.**
- (\*\*) Da indicare solo se si intende richiedere un'aliquota superiore a quella del 23% del primo scaglione di reddito.
- (\*\*\*) I collaboratori fiscalmente residenti all'estero che intendono richiedere l'applicazione di Convenzioni per evitare la doppia imposizione, devono allegare la **dichiarazione/certificazione redatta su apposita modulistica dell'Agenzia delle Entrate debitamente certificata dall'Autorità finanziaria del paese estero di appartenenza.**  
Nel caso non si richieda l'applicazione della Convenzione, le somme percepite verranno assoggettate alla ritenuta del 30% a titolo d'imposta.
- (\*\*\*\*) **A partire dal 31/03/2015 l'Ateneo potrà accettare e/o pagare esclusivamente fatture elettroniche (le fatture non elettroniche e/o le fatture pro-forma saranno restituite al mittente).**