

Detrazioni per altre persone a carico

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____ Cod. Fisc. _____ in misura del _____ %

Dichiara che le persone sopraelencate non possiedono redditi annui superiori a **€2.840,51** (al lordo degli oneri deducibili e comprensivi di eventuale rendita catastale prima casa).

D) – Solo per i titolari di partita I.V.A.

E' titolare di Partita IVA N. _____ in qualità di *Libero professionista*

regime ordinario contribuenti minimi Nuove iniziative produttive

iscritto all'albo _____ Versa alla CASSA _____ diritto di rivalsa 2% 4%

EMETTERA' FATTURA perché le conoscenze tecnico-giuridiche direttamente collegate con l'attività di lavoro autonomo sono attinenti all'argomento dell'incarico

NON EMETTERA' FATTURA

E) - POSIZIONE CONTRIBUTIVA DURANTE LA PRESTAZIONE (obbligatorio selezionare almeno un'opzione)

Dichiara:

di essere titolare di posizione contributiva in qualità di **lavoratore dipendente**

a tempo indeterminato (indicare mese e anno d'inizio) dal _____

a tempo determinato (indicare le date d'inizio e fine) dal _____ al _____

Tempo pieno part-time inferiore o pari al 50% part-time superiore al 50%

Presso il datore di lavoro

Pubblica Amministrazione Privato

Denominazione _____

Indirizzo (Via, CAP, Città, Prov.): _____

di essere titolare di pensione (diretta/indiretta/reversibilità) dal (indicare mese e anno) _____

di NON ESSERE titolare di posizione contributiva in qualità di lavoro dipendente;

F) – ISCRIZIONE GESTIONE SEPARATA INPS (obbligatorio selezionare un'opzione)

di **ESSERE** iscritto alla gestione separata INPS

di **NON ESSERE** iscritto alla gestione separata INPS e di provvedere all'iscrizione (effettuabile on-line dal sito www.inps.it)

Il/La sottoscritto/a s'impegna a presentare tempestivamente una nuova dichiarazione aggiornata in caso di avvenute modifiche dell'attuale situazione, sollevando fin d'ora codesto sostituto d'imposta da ogni responsabilità in merito.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. N. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione di quanto previsto dal contratto, nonché per gli adempimenti imposti dalla legge. Tali dati potranno essere comunicati ad eventuali terzi, sempre per le finalità imposte dalla legge.

Data

Firma

MODALITA' DI PAGAMENTO

per contanti presso la banca INTESA-SANPAOLO S.p.A. Via Monte di Pietà, 32 (Tesoreria Università) – solo per importi inferiori a € 1.000,00

Accredito su c/c bancario:

IBAN
(obbligatorio)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	N. Conto

BANCA _____ CITTA' _____

INTESTATO A _____