

SCHEDA ANAGRAFICA COLLABORATORI ESTERNI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI (compilare sempre e in ogni sua parte)

Cognome				Nome			
Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia		
Codice fiscale				Codice identificativo estero			
Indirizzo				N° civico		Telefono	
Comune (o Stato estero) di residenza				C.A.P.		Provincia	
Domicilio fiscale (solo se diverso dal precedente)							
Indirizzo				N° civico		Telefono	
Comune (o Stato estero) di residenza				C.A.P.		Provincia	
Email				Fax			

DICHIARA

- Di essere titolare del seguente numero di Partita Iva (**solo persone fisiche**) _____ contribuenti fortettario (RF19) art.1, commi 54-89, legge n. 190/2014
 Regime fiscale: ordinario (RF01) contribuenti minimi (RF02) art. 1, commi 96-117, legge n. 244/2007
- Di essere iscritto all'albo o elenco professionale _____ Rivalsa 4%
- Di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale _____ Aliquota contributo cassa _____%
- Di _____ svolgere _____ la seguente professione _____
- Di essere residente all'estero:
 - di avvalermi / _____ non avvalermi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza) _____
- Di essere Dipendente di un Ente pubblico e/o Personale Docente di ruolo di Università private
 - Per la rilevazione ai fini dell'anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti, di cui all'art. 53 D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, **deve essere allegata la preventiva autorizzazione** dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza. I dati dell'Amministrazione Pubblica a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti sono:
 Denominazione _____ Indirizzo _____
 - ALLEGARE NULLA OSTA**
 - Non vi è l'obbligo della comunicazione in quanto:
 - professore a tempo definito;
 - dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale non superiore al 50%
 - altro _____

- Di scegliere la seguente modalità di pagamento:

	Versamento su c/c n.	COD	CIN	COD ABI	CAB	Numero Conto Corrente
	Istituto bancario e n° Agenzia	Indirizzo			città	
<input type="checkbox"/> Invio a domicilio con assegno non trasferibile						

DATI PER IL TRATTAMENTO PREVIDENZIALE E FISCALE

In relazione all'incarico in corso di perfezionamento col Politecnico di Milano, per il periodo dal _____ al _____

Struttura di riferimento: _____ -

Dichiaro:

1. Incarico per prestazione Professionale

- Di essere titolare di partita IVA
- Di essere iscritto all'albo o elenco professionale

- Di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale

- Di essere residente all'estero con:
 - Numero di Partita IVA ordinaria
 - Numero di Partita IVA che non genera soggettività passiva piena

2. Incarico di collaborazione coordinata e continuativa

(art.50, primo comma, lettera c-bis, D.P.R. 917/1986. L'attività richiesta sarà svolta senza vincolo di subordinazione, non rientrante nei compiti istituzionali contrattualmente definiti di lavoratore dipendente e non rientrante nell'oggetto della eventuale professione abitualmente svolta).

- Di essere iscritto alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335
- Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del **35,03%**
- Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del **24%**
In quanto titolare di pensione e/o iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (indicare quale):

- Intende richiedere le detrazioni di imposta (art. 12 e 13 del D.P.R. 917/86)

3. Incarico di prestazione occasionale di lavoro autonomo

("redditi diversi" di cui all'art. 67, comma 1, lettera I, del TUIR) In relazione a quanto disposto dall'art. 44, c.2, legge 326/2003, in merito all'iscrizione alla Gestione Separata di cui all'art. 2, comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335: per i compensi lordi superiori a € 5.000 dichiara

- Di non aver percepito a tutt'oggi, per il corrente anno solare, alcun compenso per attività di lavoro autonomo occasionale anche da altri committenti
- Di aver percepito a tutt'oggi, per il corrente anno solare, compensi per attività di lavoro autonomo occasionale nella misura di: _____
- Di aver già percepito, nel corrente anno solare, anche da altri committenti (alla data della presente dichiarazione) compensi per attività di lavoro autonomo occasionale, in misura superiore a € 5.000
- Di essere soggetto al contributo INPS nella misura _____
(vedi punto 2)

4. Incarico svolto in qualità di lavoratore dipendente

(art. 50, comma 1, lettera b) del TUIR) Incarichi conferiti a dipendente di altre Amministrazioni, espressamente autorizzati, svolti in relazione alla propria qualifica, in dipendenza del proprio rapporto di lavoro.

- Il sottoscritto chiede che venga applicata l'aliquota Irpef del _____

Data

Firma

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (ai sensi del D. Lgs.196/03)

Il Politecnico di Milano con sede legale a Milano, piazza Leonardo da Vinci, 32, Titolare del trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento di Ateneo in materia di protezione dei dati personali, informa che, per gli adempimenti connessi all'incarico in corso, è in possesso di dati anagrafici e fiscali, acquisiti anche verbalmente, direttamente o tramite terzi, a lei relativi (dati qualificati dalla legge come personali).

Con riferimento a tali dati la informiamo che:

- 1) i dati vengono trattati in relazione alle esigenze connesse all'incarico in corso ed ai conseguenti adempimenti dalle stesse derivanti, ai fini dell'attivazione e la gestione del rapporto medesimo;
- 2) i dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico;
- 3) il conferimento dei dati stessi è obbligatorio e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli, o al successivo trattamento, potrà determinare l'impossibilità a dar corso all'incarico medesimo.
- 4) i dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto instaurato, e anche successivamente, per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge;
- 5) i dati in possesso del Politecnico di Milano potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici, in forza e nei limiti di disposizioni di legge, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.
- 6) relativamente ai dati medesimi lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo;
- 7) responsabile del trattamento dei suoi dati personali è il Dott. Andrea Papoff.
- 8) il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art.24 del D. Lgs. 196/2003.