



## SCHEDA ANAGRAFICA COLLABORATORI ESTERNI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI (compilare sempre e in ogni sua parte)			
Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Comune (e stato estero) di nascita		Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Codice fiscale	Codice identificativo estero		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza		N° civico	Cellulare
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune (e stato estero) di residenza		C.A.P.	Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	Pec		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Domicilio fiscale (coincide generalmente con la residenza anagrafica, compilare solo se diverso dal precedente)</b>			
Indirizzo		N° civico	Telefono
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune (e stato estero) di domicilio		C.A.P.	Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DICHIARA:

- ☐ Di essere titolare del seguente numero di Partita Iva \_\_\_\_\_
- ☐ Di svolgere la seguente professione \_\_\_\_\_
- ☐ Di essere assegnista di ricerca presso \_\_\_\_\_  
(Per gli assegnisti del Politecnico di Milano è necessario allegare l'autorizzazione scritta del Responsabile della Struttura, sentito il Responsabile della ricerca o del programma)
- ☐ Di essere iscritto/a ad un Corso di Dottorato di ricerca presso \_\_\_\_\_  
(Per i dottorandi del Politecnico di Milano è necessario allegare l'autorizzazione del proprio Coordinatore)
- ☐ Di essere residente all'estero:
  - ☐ di avvalermi / ☐ non avvalermi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza) \_\_\_\_\_**NB: se si sceglie di avvalersi della Convenzione Internazionale, deve essere allegata la certificazione rilasciata dall'Autorità fiscale del Paese di provenienza che comprovi sia la residenza all'estero del prestatore sia l'assoggettamento alle imposte nel suo Stato**
- ☐ 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 \_\_\_\_\_
  - ☐ 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%
    - ☐ partecipazione a convegni e seminari
    - ☐ attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione
    - ☐ attività per le quali il regolamento dell'ente di appartenenza non prevede il rilascio della preventiva autorizzazione ma il solo obbligo di comunicazione del dipendente alla propria amministrazione
    - ☐ altro \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Chiede che il pagamento sia effettuato a mezzo bonifico:

	PAESE	CIN EUR	CIN	ABI				CAB				Numero Conto Corrente															
Versamento su c/c n. <b>(Indicare il CODICE IBAN per esteso)</b>																											
Istituto bancario e n° Agenzia				Indirizzo												città											
				SWIFT/BIC (solo per conti correnti esteri)																							

- Dichiaro di non avere rapporti di coniugio o di parentela o di affinità fino al 4° grado compreso o un rapporto di unione civile tra persone dello stesso sesso, così come regolato dall'Art. 1 della Legge 20.05.2016, n. 76, o siano in stato di convivenza di fatto così come regolato dall'Art. 1 – commi 37 e ss. della Legge 20.05.2016, n. 76, con un professore del \_\_\_\_\_ (Dipartimento/Polo) ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione, secondo quanto previsto dall'art. 18 comma 1 lettera c) della legge 240/2010 e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire.
- Dichiaro che, con il trattamento economico di cui al presente incarico, unitamente a ogni altro eventuale emolumento o retribuzione previsto a carico delle pubbliche finanze nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo già assunti e non riconducibili ad attività di natura professionale, non supererà, nel corso dell'anno in cui verrà liquidato il compenso per il suddetto incarico, il massimale di € 289.984,00 previsto dall'art. 3, comma 44, della Legge 244/2007.

## DATI PER IL TRATTAMENTO PREVIDENZIALE E FISCALE

In relazione all'incarico in corso di perfezionamento con codesto Politecnico, Struttura di riferimento \_\_\_\_\_

Dichiara:

## 1. Incarico per prestazione Professionale

- ☐ Regime minimi (RF02) L.244/2007
- ☐ Regime forfettario (RF19) L.190/2014
- ☐ Regime ordinario (RF01)

- ☐ Di essere iscritto all'albo o elenco professionale \_\_\_\_\_
- ☐ Di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale \_\_\_\_\_  
☐ Aliquota contributo cassa (%) \_\_\_\_\_
- ☐ Di essere residente all'estero con:  
☐ Numero di Partita IVA \_\_\_\_\_

## 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).

- |   |               |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Di essere iscritto alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335 |               |
| <input type="checkbox"/> Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del   | <b>35,03%</b> |
| <input type="checkbox"/> Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del   | <b>24,00%</b> |
| In quanto titolare di pensione e/o iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (indicare quale):                               |               |
| <hr/>   |               |
| <input type="checkbox"/> Intende richiedere le detrazioni di imposta (art. 12 e 13 del D.P.R. 917/86) - N.B.: allegare modulo         |               |

**3. Incarico di prestazione occasionale di lavoro autonomo**

("redditi diversi" di cui all'art. 67, comma 1, lettera l, 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, da altri committenti, 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 del **33,72%**
- ☐ Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del **24,00%**
- In quanto titolare di pensione e/o iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (indicare quale):

---

Data, .....

Firma .....

Si allega la seguente documentazione:

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PER TRATTAMENTI DI INTERESSE PUBBLICO AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR (General Data Protection Regulation)**  
**REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27 APRILE 2016**

La vigente informativa viene rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Il Titolare del trattamento è il Politecnico di Milano con sede legale a Milano, p.zza Leonardo Da Vinci, 32.

I dati raccolti sono trattati al solo fine delle esigenze connesse all'incarico conferito ed ai conseguenti adempimenti delle stesse derivanti, ai fini dell'attivazione e della gestione del rapporto medesimo.

I dati raccolti hanno natura obbligatoria. La mancata comunicazione e/o l'eventuale rifiuto a rispondere potrà determinare l'impossibilità a dar corso all'incarico medesimo.

Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza.

È previsto che i dati siano comunicati a terzi forniti ad altri soggetti pubblici, in forza e nei limiti delle disposizioni di legge, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Non è prevista l'intenzione del Titolare di trasferire i dati personali ad un Paese terzo o ad una organizzazione internazionale.

I dati verranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa in materia, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono trattati.

In qualsiasi momento, l'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 15 del Regolamento UE 679/2016 e precisamente:

- Diritto di accesso ai dati personali;
- Diritto rettifica o cancellazione degli stessi;
- Diritto di opporsi al trattamento;
- Diritto revocare il consenso;
- Diritto di cancellazione nei limiti previsti dall'ordinamento vigente.

L'esercizio dei diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email al seguente punto di contatto: [privacy@polimi.it](mailto:privacy@polimi.it).

L'interessato può anche rivolgersi all'Autorità di controllo nazionale, ovvero l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).