



Consorzio Interuniversitario ReLUIS
P. IVA 04552721211

Sede: Via Claudio, 21 - 80125, NAPOLI

tel. Segreteria: 081.768.38.11 - 081.768.33.37
 Fax: 081.768.38.11
 E-mail: reluis@unina.it
 Web: www.reluis.it

Il Presidente
 prof. ing. GAETANO MANFREDI

DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER I COLLABORATORI ESTERNI

Io sottoscritto/a _____ Tel. _____

codice fiscale : e-mail _____

o (se residente all'estero) codice identificativo estero (*) : _____

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

• di essere nato/a il città _____ prov. _____

• di essere residente in via/piazza _____ nr. _____

C.A.P. città _____ prov. _____

• di avere domicilio a _____

• di essere in possesso della seguente laurea/
 titolo post-universitario _____

• di essere titolare del seguente numero di partita IVA

• di essere iscritto all'albo o elenco professionale _____

• di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale _____

• di essere dipendente di un Ente pubblico (**) o privato : _____

via _____ C.A.P. città _____ prov. _____

• di svolgere attualmente la seguente professione _____

• (se residente all'estero) di avvalermi/ non avvalermi della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza) _____ (***)

• di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione: _____

Pagamento allo sportello (no per professionisti con p.iva)

COORDINATE BANCARIE IBAN – Accredito su c/c bancario intestato o cointestato al collaboratore

ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Codice **SWIFT BIC** (OBBLIGATORIO PER CONTO CORRENTE ESTERO)

istituto bancario

N° agenzia

indirizzo

città

C.A.P.

--	--	--	--	--

AVVISO: La modalità di pagamento ordinaria utilizzata dall'Università degli Studi di Napoli è il pagamento allo sportello bancario della sede di Napoli di Banco di Napoli S.p.A. Agenzia 82in Via Galeota 31/33. Ogni diversa modalità potrà essere soggetta a spese a carico del beneficiario.

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA A FINI PREVIDENZIALI

In relazione all'incarico conferitomi il

con decorrenza dal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

al

e consistente nella seguente prestazione

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

1. (incarico professionale):

di essere titolare di partita IVA;

di essere associato allo Studio Professionale _____
P. IVA _____

Iscritto all' Albo dei _____
Della città di _____

di essere iscritto alla seguente Cassa obbligatoria per i versamenti dei contributi previdenziali _____;

di ESSERE IN REGOLA con i versamenti contributivi ai fini della stipula del presente contratto;

di essere iscritto alla gestione separata INPS l. 335/95;

- Rientra nell'ambito della professione per la quale è stata aperta la partita IVA
- NON Rientra nell'ambito della professione per la quale è stata aperta la partita IVA

- Di essere professionista esordiente ex art. 13, l. 138/2000 e pertanto non assoggettato alla ritenuta d'acconto D'ACCONTO
- Di NON essere professionista esordiente ex art. 13, l. 138/2000 e pertanto assoggettato alla ritenuta d'acconto

- Di essere contribuente minimo ex art. 1, co. Da 96 a 117, L. 244/2007 e pertanto fuori dal campo di applicazione dell'IVA
- Di NON essere contribuente minimo ex art. 1, co. Da 96 a 117, L. 244/2007

2. (incarico di collaborazione coordinata e continuativa) di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'articolo 2, comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo:

- contributo INPS pari al 28,72% del reddito imponibile;
- contributo INPS pari al 22,00% del reddito imponibile, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o titolare di pensione diretta;

3. (incarico di collaborazione coordinata e continuativa) di avere diritto a decorrere dal _____ alle seguenti detrazioni di imposta:

- altra detrazione (art. 13 del TUIR) – REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI rapportata al periodo di lavoro
- DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (art. 12 del TUIR)
Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a €2.840,51 al lordo degli oneri deducibili di cui all'art. 10 del TUIR. Nel caso di superamento di detto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

CODICE FISCALE	FAMILIARE	MINORE 3 ANNI	PERCENTUALE
	C <input type="checkbox"/> CF <input type="checkbox"/>		
	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>
	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>
	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>
	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>
	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>
	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>
	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>
	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>
	F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>

la **non** attribuzione del bonus irpef dl 66/2014, a partire dall'erogazione della rata n.....;

la ri/determinazione del Bonus IRPEF D.L. 66/2014 tenendo conto degli altri redditi, corrispondenti ad €.....;

4. (incarico occasionale):

di **non** essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 e 2 perché trattasi di prestazione **occasionale**;

di essere soggetto al regime contributivo di cui al punto 2 pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo **già percepito** per l'anno **2014** un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore a 5.000,00 Euro.

(Qualora si superi l'importo di 5.000,00 Euro con il presente incarico, si dichiara la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: _____ Euro).

NOTA: non rientrano nel conteggio per determinare l'importo dei 5.000,00 Euro, i redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti a progetto e rapporti di lavoro subordinato.

di **non** aver stipulato altri contratti di prestazione occasionale con il Consorzio ReLUIIS;

di **aver** stipulato un contratto di prestazione occasionale con il Consorzio ReLUIIS; _____
_____, con scadenza _____

5. (per tutti):

di eleggere, per ogni eventuale controversia, domicilio in NAPOLI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, Consorzio Interuniversitario ReLUIIS informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con il Consorzio Interuniversitario ReLUIIS.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per il Consorzio di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art.24 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03.

Data _____

Il Collaboratore _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

(*) Codice da indicare obbligatoriamente da parte dei collaboratori residenti all'estero.

(**) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con Il Consorzio ReLUIIS, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art 53 D.Lgs. 165/2001.

(***) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla domiciliazione fiscale o residenza del collaboratore.