

DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER IL PERSONALE ESTERNO

Io sottoscritto/a _____ Tel. _____

codice fiscale :

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

e-mail/PEC _____

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 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 Assegno circolare

Per la modalità di pagamento mediante accredito in Conto Corrente sarà necessario comunicare le Coordinate Bancarie all'Ufficio Ragioneria comprensive di IBAN, codice SWIFT BIC (in caso di c/c estero) indicazione dell'Istituto Bancario e dell'Agenzia

- **via mail all' indirizzo**- **via fax al n. 0823352709**

Per ogni notizia utile è possibile contattare l'Ufficio Ragioneria ai numeri 0823274102 - 0823274117

AVVISO: La modalità di pagamento ordinaria utilizzata dalla Seconda Università degli studi di Napoli è il pagamento agli sportelli dell'UNICREDIT Banca di Roma SpA. Ogni diversa modalità potrà essere soggetta a spese a carico del beneficiario.

Ai fini del pagamento dell'incarico

con decorrenza dal

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

al

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

e consistente nella seguente prestazione _____

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA A FINI PREVIDENZIALI
--

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

1. (incarico professionale):

di essere titolare di partita IVA e

 di applicare rivalsa al 4% a favore della Cassa Previdenziale _____ ;

 di applicare rivalsa al 4% a favore della Gestione Separata del lavoro autonomo - Sezione professionisti;

 di applicare rivalsa al 4% a favore della Gestione Separata del lavoro autonomo - Sezione professionisti e di applicare rivalsa al 4% in favore della Cassa Previdenziale _____
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 26,72% del reddito imponibile;

 contributo INPS pari al 17,00% del reddito imponibile, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o titolare di pensione diretta;
3. (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 in corso** 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.

DICHIARAZIONE AI FINI DEL TRATTAMENTO FISCALE
--

1. (incarico professionale):
 di essere professionista "esordiente" non assoggettato a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 13 L 338/2000 ;

 di avvalermi del "Regime dei minimi" ex art 1 comma 100 L 244/07 e di non esporre l'IVA in fattura ;
2. (incarico di collaborazione coordinata e continuativa)
 di non aver altri redditi imponibili e di aver diritto alle detrazioni personali ;

 di non aver altri redditi imponibili e di aver diritto alle detrazioni per carichi familiari per le quali si allega scheda di richiesta ;
3. (incarico occasionale):
 di volere l'applicazione dell'aliquota IRPEF marginale del _____ % ;

COMUNICA

che prevede ****:

di percepire, nell'anno in corso , i seguenti importi lordi delle suddette retribuzioni/emolumenti/compensi:

Soggetto conferente (1)	Natura dell'incarico/rapporto (2)	Data di conferimento	Importo lordo (anche presunto)

di non percepire, nell'anno , alcun emolumento o retribuzione a carico delle finanze pubbliche.

Il/la sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verificano variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione all'Ufficio Ragioneria della Seconda Università degli Studi di Napoli.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa e che saranno pubblicati sul sito del soggetto conferente, secondo le modalità previste dalla citata normativa in materia di protezione dei dati personali.

- (1) Indicare il soggetto conferente con il quale è in corso il rapporto (amministrazione/organismo) a carico del quale sono erogate al dichiarante le retribuzioni/emolumenti/compensi;
 (2) Indicare se si tratta di incarico o impiego di diritto privato o di natura pubblicistica.

Data _____ **Il Collaboratore** _____

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, la Seconda Università degli Studi di Napoli 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 la Seconda Università degli Studi di Napoli .

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra e al pagamento dello stesso.

I dati sopra richiesti verranno trattati dalla Seconda Università degli Studi di Napoli , in qualità di titolare del trattamento, tramite il Responsabile dell'Ufficio Ragioneria e dagli incaricati. 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.

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 l'Università la Seconda Università degli Studi di Napoli, 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 di residenza o di domiciliazione fiscale rilasciata dall'Autorità finanziaria estera.

(***)barrare la casella che interessa.