



RACCOLTA DATI FISCALI E PREVIDENZIALI PER REDDITI DI LAVORO ASSIMILATO (BORSE IMPONIBILI-ASSIMILATO)

Art.50 primo comma lett.b e c TUIR

Sezione 1 - Parte generale. Dati anagrafici e opzione per l'applicazione della convenzione contro le doppie imposizioni per i non residenti

i. DIREZIONE/DIPARTIMENTO/CENTRO/SISTEMA

Io sottoscritto/a _____ Tel. _____

ATTENZIONE: E-MAIL OBBLIGATORIA SENZA ESTENSIONE UNIPI (per invio cedolino web e C.U.)

E-MAIL _____

Codice Fiscale :

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

ATTENZIONE: il codice fiscale italiano va comunque assunto , per il pagamento
anche dai soggetti esteri

CITTADINANZA _____

e (se residente all'estero) codice identificativo estero): _____

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

• di essere nato/a il

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

 città _____ prov. _____

Stato di nascita:

- di avere domicilio fiscale in _____
- via/piazza al 01.01.2025 _____ nr. _____

C.A.P.

--	--	--	--	--

 città _____ prov. _____

- Di avere la residenza fiscale in _____
- Stato civile _____

- di essere titolare del seguente numero di PARTITA IVA/VAT

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

- di essere iscritto all'albo o elenco professionale
- di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale
- di svolgere attualmente la seguente professione

- di svolgere l'incarico affidato nel seguente paese¹

- Di essere dipendente a tempo indeterminato presso

Compilare i seguenti dati anche nel caso in cui l'Ente/Azienda di occupazione sia estero:

Via _____ C.A.P. Città _____ Prov. _____

Tel. _____ email _____/PEC _____

C.F./P.IVA/VAT _____

- Di avere un rapporto di lavoro a tempo determinato presso _____

indicare il periodo (GG/MM/AA):

dal _____ al _____

Compilare i seguenti dati anche nel caso in cui l'Ente/Azienda di occupazione sia estero:

Via _____ C.A.P. Città _____ Prov. _____

Tel. _____ email _____/PEC _____

C.F./P.IVA/VAT _____

¹ L'informazione è importante soprattutto qualora la prestazione sia svolta da remoto e non contempli il soggiorno in Italia

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

Con quietanza del medesimo Accreditato su c/c bancario/postale |
COORDINATE IBAN **intestato o cointestato al collaboratore**

ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

istituto bancario _____ N° agenzia _____

indirizzo _____ città _____
 C.a.p.

BIC/SWIFT (Istituti Bancari esteri)

Nota: l'indicazione dell'IBAN è obbligatoria.

PER I RESIDENTI FISCALI ALL'ESTERO che operano in presenza

- (se residente all'estero e la prestazione è svolta in Italia) di

Avvalermi

Non avvalermi

della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza) previa presentazione della prescritta documentazione fornita dall'autorità fiscale estera-

- In particolare chiedo l'applicazione dell'articolodella vigente Convenzione Italia/.....

Sezione II - Dichiarazione reddito previsionale

Dichiaro che – relativamente all’anno di imposta 2025 – il mio reddito previsionale sarà di euro _____
comprensivo eventualmente di euro _____
relativi agli emolumenti corrisposti a seguito dell’applicazione del regime per il rientro cervelli / impatriati ed al netto, in ogni caso, del reddito relativo alla unità immobiliare adibita ad abitazione principale¹

¹ Se si sono ricevuti emolumenti relativi ai regimi “rientro cervelli” ed “impatriati” il reddito sarà abbattuto dalle percentuali di legge: tuttavia esso, ai fini della fruizione di specifiche detrazioni e bonus va dichiarato integralmente

Sezione III – Dichiarazione fiscale relativa alle detrazioni di imposta

Ai fini del riconoscimento delle DETRAZIONI di imposta residue (dopo l'entrata in vigore della normativa sull'assegno unico) di cui all'art. 12 commi 1 e 2, 3 e 4 del Testo Unico delle Imposte Dirette (DPR 917/1986) dichiaro di avere diritto alle seguenti detrazioni. Nella veste di sostituto DICHIARO che i familiari di seguito indicati, non possiedono nel periodo di imposta di riferimento un reddito complessivo superiore a 2.840,51 euro comprensivo dell'abitazione principale e per i figli minori di 24 anni un reddito superiore a 4.000,00 euro. SI RICORDA CHE I REDDITI ESENTI NON CONTRIBUISCONO ALLO STATUS DI FAMILIARE A CARICO per cui – ad es. – la percezione di una borsa di dottorato od ex-assegno di ricerca non fa venire meno la condizione di familiare a carico se sussistono le altre condizioni.

Si ricorda che la legge di Bilancio per il 2025 (legge 207/2024) ha stabilito che le detrazioni per figli a carico spettino solo fino al compimento del 30°esimo anno di età a meno che non vi siano (articolo 1 comma 11 lett. a nr. 1)) situazioni di disabilità accertata ai sensi della legge 104/1992.

Si ricorda altresì che la legge di Bilancio per il 2025 (legge 207/2024) ha limitato la detrazione per “altri familiari a carico” solo ai familiari in linea ascendente (articolo 1 comma 11 lettera a nr.2) che convivano con il contribuente.

Si ricorda infine che la legge di Bilancio per il 2025 (legge 207/2024) ha limitato la fruizione per detrazioni relative ai familiari a carico relative a **stranieri non residenti in Italia solo se questi risiedono in Italia** (articolo 1 comma 11 lett.b)

Sulla base di questi principi vanno acquisite le seguenti informazioni:

Dichiarazione preliminare sulle detrazioni

Autorizzo all'attribuzione delle detrazioni:

- da calcolarsi ed attribuirsi in base al reddito complessivo presunto annuo erogato dal sostituto d'imposta
- da calcolarsi ed attribuirsi in base al reddito complessivo presunto dichiarato nella Sezione II
- CHIEDO**, se spettante (reddito dichiarato nella Sezione II uguale o inferiore a 15.000 euro), di attribuire l'importo della detrazione minima non rapportata (1.380 euro) integralmente in sede di conguaglio e non mensilmente

Dichiarazione ai fini delle singole detrazioni (acquisire sempre i codici fiscali)- per gli stranieri accertarsi che i familiari risiedano in Italia (segue Sez. III):

Detrazione per coniuge a carico:

per coniuge a carico **non legalmente né effettivamente separato:**
COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ () il _____ C.F. _____

Eventuale detrazione per figli con disabilità (qualsiasi età)

indicare : COGNOME _____ NOME _____ nato
a _____ () il _____ C.F. _____

Eventuale detrazione solo per figli a carico di età superiore a 21 anni e inferiore a 30 anni

indicare : COGNOME _____ NOME _____ nato
a _____ () il _____ C.F. _____

indicare : COGNOME _____ NOME _____ nato
a _____ () il _____ C.F. _____

Figli a carico di età inferiore a 21 anni per i quali spetta l'assegno unico:

indicare : COGNOME _____ NOME _____ nato
a _____ () il _____ C.F. _____

indicare : COGNOME _____ NOME _____ nato
a _____ () il _____ C.F. _____

Detrazione per altri familiari a carico (solo ascendenti conviventi)

Per n. _____ altri familiari a carico (indicare in nota il rapporto di parentela) nella misura
del 100% () 50% ()

COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ () il _____
C.F. _____

Sezione IV – Dichiarazione ai fini del Trattamento Integrativo

Dichiarazioni preliminari sul trattamento integrativo:

- CHIEDO** di inibire l'applicazione del trattamento integrativo anche se spettante
- PROVVEDERO'** autonomamente in dichiarazione dei redditi alla determinazione del trattamento integrativo in quanto il reddito dichiarato nella Sezione II supera i 15.000 euro

Dichiarazioni sulla gestione del trattamento integrativo:

- CHIEDO** l'applicazione del trattamento integrativo laddove ne ricorrano i presupposti reddituali sulla base delle previsioni di reddito per il 2025 indicate nella Sezione II e confermo che il mio reddito presunto non supererà i 15.000,00 euro su base annua
- MI IMPEGNO** a dichiarare tempestivamente ogni variazione che, modificando la mia situazione reddituale, potrebbe variare le condizioni di spettanza del trattamento integrativo

SEZIONE V – Dichiarazione ai fini dei redditi assimilati al lavoro dipendente (art. 50 primo comma lett. b) TUIR – compensi a carico di terzi

- Applicazione di aliquota più elevata anche in sede di conguaglio rispetto a quella che deriva dal ragguglio a periodo di paga degli scaglioni annui di reddito, nei limiti degli scaglioni previsti, nella percentuale del _____

(Al fine di evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata in presenza di altri redditi)

N.B. Tale richiesta sarà VINCOLANTE per l'intero anno fiscale.



Data _____

Il borsista
