



- 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 paese<sup>1</sup>

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

---



---



---



---

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

## MODALITA' DI PAGAMENTO

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

Con quietanza del medesimo  Accredito 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**

**d**ella 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'articolo ....della 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 principale<sup>1</sup>

Nel proseguo del documento il termine “collaboratore coordinato e continuativo” comprende anche le “collaborazioni temporanee” ai sensi del vigente Regolamento sugli incarichi esterni

<sup>1</sup> 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

*(art. 50 comma 1 lett. c) e art. 50 comma 1 lett. C-bis TUIR)*

*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 e che ( 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

Chiedo non mi siano applicate detrazioni (l'opzione è vincolante per l'intero anno di imposta)

#### **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
- MI IMPEGNO** a dichiarare tempestivamente ogni variazione che, modificando la mia situazione reddituale, potrebbe variare le condizioni di spettanza del trattamento integrativo

N.B. Si fornisce prospetto delle aliquote di imposta:

23% fino a 28.000,00 euro di reddito

35% da 28.001,00 a 50.000,00 euro di reddito

43% redditi oltre 50.000,00

•

L'aliquota marginale applicabile all'emolumento è (indicare la percentuale %) \_\_\_\_\_

## Sezione V – Dichiarazioni previdenziali

In relazione all'incarico conferitomi il   
 con decorrenza dal  al   
 e consistente nella seguente prestazione \_\_\_\_\_

**Dichiaro**

**sotto la mia personale responsabilità:**

- 1.** di essere soggetto/a al regime contributivo INPS (relativamente all'anno **2025**) di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata INPS (circolare INPS 27/2025):

- contribuzione INPS pari al **35,03%** in quanto co.co.co. privo di copertura previdenziale
- contribuzione INPS pari al **24%**, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o già titolare di pensione (co.co.co. o prestatore di lavoratore autonomo occasionale >5.000,00 euro di reddito)

Il collaboratore dichiara altresì :

di essere dipendente a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. Aziendale \_\_\_\_\_ PEC azienda \_\_\_\_\_ CF/PIVA/VAT \_\_\_\_\_

di essere dipendente a tempo determinato presso \_\_\_\_\_

periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**indicare la tipologia del rapporto di lavoro (lavoro dipendente, cococo, assegno di ricerca etc.)** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. Aziendale \_\_\_\_\_ PEC azienda \_\_\_\_\_ CF/PIVA/VAT \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver attivato la posizione contributiva presso la gestione separata INPS

2. Per i titolari di collaborazione coordinata e continuativa non residenti:

Dichiaro di possedere ed allegare alla presente il documento portatile A1 in materia di legislazione di previdenza applicabile

## **Dichiarazione ai fini del superamento del massimale**

Per l'anno 2025 dichiaro che non supererò il massimale contributivo pari ad un reddito (da co.co.co) di 120.607,00 euro e pertanto autorizzo codesta amministrazione ad operare trattenuta contributiva. Mi impegno comunque a comunicare l'eventuale superamento del limite.

## **Sezione VI – Dichiarazioni ai fini INAIL**

Di autorizzare il committente ad operare la ritenuta di sua competenza in occasione dell'erogazione degli emolumenti

**2 Minimali e massimali INAIL in vigore nel 2025:**

minimale annuo € 20.258,760 mensile € 1.688,23 massimale annuo € 37.623,36 mensile € 3.135,28

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_