



RACCOLTA DATI FISCALI E PREVIDENZIALI PER REDDITI DI COCOCO

Art. 50 primo comma lett. c-bis) TUIR

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

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

¹ 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 _____

C.a.p. città

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

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

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

(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 2055 (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
