

**RACCOLTA DATI FISCALI E PREVIDENZIALI PER REDDITI DI LAVORO
AUTONOMO PROFESSIONALE**

Art. 54 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 ☐		Accredito su c/c bancario/postale ☐	
COORDINATE IBAN		<u>intestato o cointestato al collaboratore</u>	
ID NAZ	CIN E	CIN	ABI
CAB	NUMERO CONTO		
istituto bancario _____		N° agenzia _____	
indirizzo _____		città _____	
BIC/SWIFT (Istituti Bancari esteri)		C.a.p. _____	

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 – LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE

Dichiarazione per gli incarichi di lavoro autonomo professionale

ATTENZIONE. La fatturazione dovrà avvenire obbligatoriamente in
maniera elettronica indicando il seguente codice univoco ufficio (a cura
del Dipartimento/Direzione:

(NOTA: dal 14 luglio 2018 i professionisti non devono più fatturare a split payment)

Confermo (vedi Sezione I) di essere titolare di Partita IVA/VAT
nr _____ sul seguente codice ATECO _____ e

☐ di essere professionista in regime ordinario

☐ di appartenere come socio allo Studio Associato _____

CF/PI _____

☐ di essere socio della seguente STP con ragione sociale _____

CF/PI _____

Dichiarazione ai fini dei regimi agevolati:

Dichiaro che nel corrente anno solare ho optato, possedendone i requisiti,
per il seguente regime speciale:

☐ contribuente minimo nel regime di vantaggio (ad esaurimento) –
articolo 1 comma da 96 a 117 della legge 244/2007 come modificato
dall'articolo 27 del DL 98/2011

☐ contribuente forfettario – articolo 1 commi da 54 a 89 della legge
190/2014

Adesione alla policy di Ateneo (professionisti – segue sezione VII):

- il prestatore, in caso di cambiamento di status (ad es. da professionista a lavoratore dipendente) prima di chiudere la partita IVA si impegna a fatturare tutte le prestazioni rese nel periodo in cui era professionista (circolare 20/2019 Agenzia delle Entrate) rapportandosi con la struttura.
- In caso di appartenenza ad uno studio associato o a struttura societaria tra professionisti, il prestatore si impegna a non stipulare il contratto personalmente ma attraverso la sua struttura di riferimento al quale riferire la successiva fattura
- in caso di cambiamento in corso d'anno del regime fiscale il prestatore rimane consapevole del fatto che l'Amministrazione provvederà a prendere atto del mutamento rimanendo nell'ambito del budget stanziato da considerarsi limite invalicabile
- il professionista si impegna a non riaddebitare sull'Ateneo l'eventuale imposta di bollo esposta in fattura
- il professionista si impegna a documentare le eventuali spese da rimborsare dall'Ateneo (previa previsione nel contratto) allegando oltre al documento fiscale anche la ricevuta ¹ comprovante che la spesa è stata sostenuta con strumenti tracciabili salvo che tale modalità
- non sia direttamente attestata nel documento fiscale di spesa. In presenza dei giustificativi la fattura potrà indicare anche cumulativamente le spese rimborsate in apposita riga salvo la possibilità di indicarle comunque singolarmente in fattura.

¹ Il professionista potrà fornire il documento cartaceo in originale o una sua copia per immagine ottenuta con un procedimento tecnico conforme al CAD e alle Linee Guida AGID

Data _____

Il professionista _____