

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 :

[illegible]

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

- [illegible]

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																	
<i>COORDINATE IBAN</i>			<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)

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 (seque 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
