UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Da compilare e restituire alla Struttura responsabile del procedimento amministrativo

# MODULO B – LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE
# SOGGETTI RESIDENTI (Art. 67, 1° co., lett l del TUIR)

Ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome _____

Nome _____ Sesso M ☐ F ☐

Nato a: Comune _____ (Prov._____) il _____
*(per i nati in Italia)*
Stato Estero _____Città estera_____ il_____
(*per i nati all'estero*)

Codice Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cittadinanza *(indicare la Nazione)* _____

**Residenza anagrafica attuale**: Comune_____(Prov._____) CAP_____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono Residenza _____Ufficio_____Cellulare_____

Email[1] _____Posta Elettronica Certificata_____

---

**Se la residenza anagrafica attuale è frutto di variazione a partire dal 03.11 dell'anno precedente, indicare la data di variazione e la residenza anagrafica precedente:**

Data di variazione residenza _____ Comune_____(Prov._____)

CAP_____Via/Piazza _____n. _____

---

## DICHIARA sotto la propria responsabilità

*(barrare una delle seguenti alternative)*

- ○ di non esercitare abitualmente attività di lavoro autonomo e non essere titolare di partita IVA
- ○ di esercitare abitualmente attività di lavoro autonomo ma per lo svolgimento della prestazione richiesta non utilizza conoscenze tecnico giuridiche direttamente collegate a tale attività

*(in caso contrario è necessario compilare il **MODULO A – LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE**).*

[1] *Indirizzo Email utilizzato per l'invio della Certificazione Unica, laddove prevista. Indicare un indirizzo email valido.*

**DICHIARA** poi

- di aver percepito alla **data odierna**, da soggetti diversi dall'Università degli Studi di Padova, compensi relativi a lavoro autonomo occasionale rilevanti ai fini della determinazione dell'imponibile previdenziale per Gestione Separata INPS per un importo (barrare una delle seguenti alternative):

  1. Tra Zero e € 5.000 e pari a € _____; (inserire importo tra zero e 5000€)
  2. Superiore a € 5.000.

*(si richiede di dichiarare soltanto il reddito da lavoro autonomo occasionale percepito da soggetti esterni all'Università perché l'Università rileva autonomamente quanto erogato al soggetto allo stesso titolo)*

**DICHIARA** inoltre

- nei casi di superamento di € 5.000 percepiti per prestazioni occasionali, di aver aperto la posizione contributiva alla Gestione Separata INPS *(ricordiamo che se si è già iscritti non serve aprire una nuova posizione).*

**DICHIARA** altresì:
*(barrare una delle seguenti alternative)*

- di essere dipendente di un ENTE PUBBLICO *(denominazione e indirizzo dell'Ente)* _____ _____ e di essere quindi iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria, Cassa previdenziale _____ (soggetto alla contribuzione Gestione Separata INPS aliquota ridotta)**
  *(allega autorizzazione, se prevista, ai sensi del D. Lgs. 165/2001 art. 53 e successive modifiche)*
- di essere dipendente di una ditta privata e di essere quindi iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria, Cassa previdenziale _____ (soggetto alla contribuzione Gestione separata INPS aliquota ridotta)**
- di essere iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria, Cassa previdenziale _____ _____ (soggetto alla contribuzione Gestione Separata INPS aliquota ridotta)
- di essere titolare di pensione previdenziale diretta, indiretta o di reversibilità (soggetto alla contribuzione Gestione Separata INPS aliquota ridotta)
- di **non** essere titolare di pensione né assicurato con altre forme previdenziali obbligatorie (soggetto alla contribuzione Gestione Separata INPS aliquota piena)

---

****Con riferimento a questa prestazione, il sottoscritto RICHIEDE** espressamente la non applicazione della Gestione separata INPS dichiarando che:

1. la prestazione medesima rientra nell'oggetto dell'attività per cui è richiesta l'iscrizione all'albo e alla relativa Cassa previdenziale di categoria _____;
2. la Cassa previdenziale di categoria prevede l'assorbimento dei versamenti da parte dei propri iscritti per fini pensionistici;
3. si impegna a versare direttamente i contributi previdenziali obbligatori alla Cassa di previdenza di categoria.

---

**DICHIARA** poi
*(barrare solo del caso)*

- di aver percepito nell'anno in corso compensi per redditi assoggettati alla contribuzione presso la Gestione Separata INPS **superiori** al **massimale annuo di legge** e di non essere quindi tenuto ad alcun contributo per la Gestione Separata stessa.

**CHIEDE** *(opzione facoltativa)*

□ l'APPLICAZIONE DELL' ALIQUOTA marginale: ☐ 23% ☐ 25% ☐ 35% ☐ 43%

**CHIEDE** inoltre di riscuotere i propri emolumenti attraverso**:**

ACCREDITO SUL C/C (intestato a sé stesso)

NUMERO _____

CIN _____ ABI _____ CAB _____

IBAN _____

BANCA _____

**Si ricorda che la presente richiesta/dichiarazione deve essere congruente con quelle eventualmente già presentate nell'anno corrente all'Università degli Studi di Padova (Dipartimento, Centro, Ufficio, ecc.).**

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che comporti modificazioni al regime contributivo e/o fiscale, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri e responsabilità dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

Padova,_____ Firma, _____

*I dati della presente comunicazione saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria, posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di lavoro autonomo.*

*Padova,_____ Firma, _____*

**Attenzione. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**