



**POSIZIONE TRIBUTARIA (barrare la casella che interessa)**

Soggetto con partita IVA <i>(in caso affermativo indicare il numero .....)</i> <b>se SI indicare se Studio Associato:</b> <b>Ragione sociale</b> <b>P.Iva.....C.F.....</b> <b>Sede legale</b>	SI	NO
Esercita attività libero professionale	SI	NO
Esercita attività di impresa	SI	NO
L'attività oggetto di contratto rientra nell'attività per la quale è stato rilasciato numero di partita IVA <b>NB:</b> Se si barra SI, il contraente deve emettere fattura, se si barra NO, il contraente non deve fatturare la prestazione.	SI	NO
Professionista di cui all'art. 1 commi 54 e seguenti della L. 190/14  <i>Il reddito cui le somme afferiscono è soggetto ad altra imposta sostitutiva (comma 67 L. 190/14)</i>	SI  SI	NO  NO
Professionista con regime fiscale agevolato ex art. 27 D.L. 98/2011 c. 1 e 2	SI	NO

**(compilare solo se residenti all'estero):**

Assolve i debiti di imposta nel paese di residenza e chiede l'applicazione della Convenzione bilaterale	SI <sup>(a)</sup>	NO <sup>(b)</sup>
Iscritto a gestione separata INPS o a gestione obbligatoria nel paese di residenza (se comunitario) (obbligatoria se si indica NO nella domanda precedente)	SI	NO

(a) Soggetto residente all'estero, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia. I compensi derivanti dalla collaborazione coordinata e continuativa risultano esenti dalle ritenute in relazione a quanto disposto con la Convenzione Internazionale Bilaterale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia.

**Allega nuovo modello- ALLEGATO D, prov. Dir. Agenzia Entrate prot. n. 2013/84404 del 10 luglio 2013, scaricabile all'indirizzo <http://www.iuav.it/Servizi-IU/Docenti/Moduli-e-p/autocertif/index.htm> per avvalersi della convenzione bilaterale contro le doppie imposizioni ed evasioni fiscali (e certificazione di residenza fiscale rilasciata da Autorità fiscale estera)**

(b) Soggetto residente all'estero, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia. I compensi derivanti dalla collaborazione coordinata e continuativa vengono assoggettati alla ritenuta del 30% non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia e/o non risultando applicabile dalla convenzione esistente l'esonerazione dal pagamento delle imposte in Italia e/o non intendendo richiedere al sostituto l'applicazione del trattamento convenzionale

**POSIZIONE PREVIDENZIALE (barrare la casella che interessa)**

E' iscritto alla gestione separata INPS*	SI	NO
E' dotato di altra copertura previdenziale obbligatoria <b>se SI specificare quale*.....</b>	SI <sup>(a)</sup>	NO <sup>(b)</sup>
E' titolare di pensione diretta	SI <sup>(a)</sup>	NO

(a) Soggetto alla gestione contributiva nella misura del 24,00%

(b) Soggetto alla gestione contributiva nella misura del 33,72% (Cassa Unica) + 0,51% (Indennità di Disoccupazione-Collaboratori) per un totale di 34,23% (lo 0,51 non si applica per occasionali e membri di commissioni).

\* obbligatoria l'iscrizione per chi non emette fattura

**(per titolari di P. IVA e non): (barrare la casella che interessa)**

Esercita rivale	2%	4%	2% e 4%
E' iscritto a cassa cui deve contribuire anche per co.co.co		SI	NO

E' iscritto all'INAIL se SI indicare codice di iscrizione..... sede di competenza..... numero addetti o associati .....	SI	NO
--	----	----

**POSIZIONE FISCALE**

<input type="checkbox"/> Applicazione aliquota IRPEF fissa del .....%, e non effettuazione conguaglio					
<input type="checkbox"/> Non applicazione detrazioni (Art. 13 TUIR lavoro dipendente)					
<b>NB:</b> se lavoratore dipendente barrare la casella.					
<input type="checkbox"/> Applicazione detrazioni per carico di famiglia per:					
<b>NB:</b> se lavoratore dipendente non barrare la casella.					
	Nome e cognome	Luogo e data di nascita	A CARICO	NON A CARICO	Codice fiscale
Coniuge					
			n	%	
Figli o altri familiari a carico			1		
			2		
			3		
Figli entro i tre anni			1		
			2		
			3		

**Dichiara inoltre di ESSERE PUBBLICO DIPENDENTE:**

SI	NO
----	----

se SI indicare:

Ente: .....

C.F.....E P.IVA.....

Indirizzo .....

**e di essere tenuto, ai sensi dell'art.53, commi 6 e 7, del Dlgs. 30 marzo 2001 n. 165, a richiedere all'Amministrazione di appartenenza la prevista autorizzazione e di essere consapevole che se tale autorizzazione non perverrà, da parte dell'Amministrazione di appartenenza, il conferimento del presente incarico non avrà alcuna validità**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione sopra riportata.

**Luogo e data .....**      **Firma .....**

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/2000