

**SCHEDA INFORMATIVA DEL COLLABORATORE ESTERNO**

**A) DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tel./e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale:

o (se residente all'estero) codice identificativo estero(\*): \_\_\_\_\_

**dichiaro**

sotto la mia personale responsabilità:

- di essere nato/a il  città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di essere residente in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
C.A.P.  città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di avere domicilio a \_\_\_\_\_
- di essere titolare del seguente numero di partita IVA
- di essere iscritto all'albo o elenco professionale \_\_\_\_\_
- di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale \_\_\_\_\_
- di essere dipendente di un Ente pubblico (\*\*) o privato: \_\_\_\_\_  
C.A.P.  città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di svolgere attualmente la seguente professione \_\_\_\_\_
- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione:

Pagamento allo sportello  Assegno a domicilio  Accredito su c/c bancario

**Coordinate Bancarie IBAN**

COD		CIN	ABI	CAB	Conto Corrente																		
IT																							

Istituto bancario \_\_\_\_\_ N°Agenzia \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
C.A.P.

- (se residente all'estero) di avvalermi/ non avvalermi della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza) \_\_\_\_\_ (\*\*\*)

**B) DICHIARAZIONE AI FINI PREVIDENZIALI E FISCALI**

In relazione all'incarico conferitomi il

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

con decorrenza dal

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

al

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

e consistente nella seguente prestazione \_\_\_\_\_

**dichiaro**

sotto la mia personale responsabilità:

**1. per incarichi di collaborazioni coordinate e continuative** di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo:

contributo INPS pari al **23.50%** del reddito imponibile;

a altra cassa previdenzi;

altra cassa previdenziale (indicare la cassa previdenziale \_\_\_\_\_);

non soggetto a contribuzione Inps, poiché nel corso dell'anno ho **superato/ supererò** il massimale contributivo derivante dalla Gestione Separata di Euro **87.187,00**;

Di avere aperto la mia posizione Inps presso la Sede \_\_\_\_\_.

**Richiedo inoltre:**

l'applicazione dell'**aliquota marginale IRPEF** nella misura del \_\_\_\_\_% in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento nel periodo d'imposta;

Note:

---

---

Dichiaro sotto la mia responsabilità di avere diritto alle seguenti detrazioni a partire dal \_\_\_\_\_ (barrare le caselle che interessano):

**REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**CONIUGE A CARICO**, non legalmente ed effettivamente separato:

**FIGLI A CARICO:**

Primo figlio:	data di nascita	___/___/___	al 50%	<input type="checkbox"/>	al 100% *	<input type="checkbox"/>	minore di 3 anni	<input type="checkbox"/>	disabile	<input type="checkbox"/>
figlio:	data di nascita	___/___/___	al 50%	<input type="checkbox"/>	al 100% *	<input type="checkbox"/>	minore di 3 anni	<input type="checkbox"/>	disabile	<input type="checkbox"/>
figlio:	data di nascita	___/___/___	al 50%	<input type="checkbox"/>	al 100% *	<input type="checkbox"/>	minore di 3 anni	<input type="checkbox"/>	disabile	<input type="checkbox"/>
figlio:	data di nascita	___/___/___	al 50%	<input type="checkbox"/>	al 100% *	<input type="checkbox"/>	minore di 3 anni	<input type="checkbox"/>	disabile	<input type="checkbox"/>
figlio:	data di nascita	___/___/___	al 50%	<input type="checkbox"/>	al 100% *	<input type="checkbox"/>	minore di 3 anni	<input type="checkbox"/>	disabile	<input type="checkbox"/>

**ALTRI FAMILIARI A CARICO:**

1° familiare	al 100%	<input type="checkbox"/>	al 50%	<input type="checkbox"/>	al ___ %	<input type="checkbox"/>
2° familiare	al 100%	<input type="checkbox"/>	al 50%	<input type="checkbox"/>	al ___ %	<input type="checkbox"/>

**AVVERTENZA PER I SOGGETTI NON RESIDENTI**

Per i soggetti non residenti, le detrazioni per carichi di famiglia spettano a condizione che gli stessi dimostrino, con idonea documentazione, che le persone alle quali tali detrazioni si riferiscono non possiedano un reddito complessivo superiore, al lordo degli oneri deducibili, al limite di 2.840,51 euro, compresi i redditi prodotti fuori dal territorio dello Stato, e di non godere, nel paese di residenza, di alcun beneficio fiscale connesso ai carichi familiari.

**AVVERTENZE**

**FIGLI A CARICO:** Si considerano figli a carico i seguenti soggetti che non abbiano redditi propri superiori, per il 2007 a € 2.840,51 annue al lordo degli oneri deducibili. I figli compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati o affiliati, che convivano con il contribuente o percepiscano assegno alimentare non risultante da provvedimento dell'autorità giudiziaria; La detrazione è ripartita nella misura del 50% tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati.

**Il dichiarante è consapevole che le detrazioni al 100% spettano solo previo accordo con l'altro coniuge.**

Se l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali e il contribuente non è coniugato, o se coniugato si è successivamente legalmente separato ovvero se vi sono figli adottivi o affiliati del solo contribuente e questi non è coniugato o, se coniugato si è successivamente legalmente o effettivamente separato la detrazione prevista per il coniuge si applica al primo figlio e per gli altri figli si applica la detrazione ordinariamente prevista per questi ultimi. La mancanza del coniuge che dà luogo alla concessione della detrazione speciale si verifica nelle seguenti specifiche ipotesi, partendo dalla premessa che il lavoratore contribuente non sia coniugato o sia legalmente separato.

**a)** quando l'altro genitore è deceduto; **b)** quando l'altro genitore non ha riconosciuto i figli naturali; **c)** quando vi sono figli adottivi, affiliati del solo contribuente.

**ALTRE PERSONE A CARICO:** Si considerano altre persone a carico i soggetti, con redditi propri non superiore, per il 2007, a € 2.841 annue al lordo degli oneri deducibili indicati all'art. 433 del C.C. e diversi da quelli menzionati ai precedenti punti, che conviva con il contribuente o percepisca assegni familiari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria (per i figli indipendentemente dall'età); genitori (in loro mancanza gli ascendenti prossimi), adottanti, generi, nuore, suoceri, fratelli e sorelle germani e unilaterali, nipoti, coniuge separato o divorziato che percepisca alimenti. Genitori adottanti, nonni, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, nipoti e figli maggiorenni che non rientrano nei precedenti punti.

L'ammontare della detrazione spettante va ripartita tra coloro che ne hanno diritto in proporzione all'effettivo onere sostenuto da ciascuno. Il dipendente dovrà dichiarare la misura percentuale in cui si può fruire della corrispondente detrazione (100% se ne fruisce da solo; altra diversa misura se esistono altri soggetti che possono fruire della stessa).

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI ALLA SITUAZIONE DICHIARATA

**2. per incarichi a professionisti titolari di partita IVA :**

di svolgere l'incarico conferitomi attingendo alle medesime conoscenze tecnico – giuridiche che connotano la mia professione;

di applicare la seguente rivalsa ai fini della contribuzione previdenziale \_\_\_\_\_ %;

di non applicare alcuna rivalsa ai fini della contribuzione previdenziale.

**3. per incarichi di collaborazioni occasionali:**

di **non essere** soggetto al regime contributivo di cui ai precedenti punti poiché il mio reddito annuo lordo derivante da collaborazioni occasionali è inferiore alla fascia di esenzione pari a **5.000** Euro;

di **essere** soggetto al regime contributivo di cui ai precedenti punti poiché alla data del \_\_\_\_\_

il totale (1) dei redditi derivanti da collab. occasionali percepiti è stato pari ad € \_\_\_\_\_

*(1) Per totale si intendono gli importi al lordo di ritenute e contributi a carico del collaboratore;*

*(sono da escludersi dal totale, i redditi che non sono stati ancora percepiti alla data della sottoscrizione della presente dichiarazione).*

Note:

*Il sottoscritto prende atto che il committente, in relazione all'incarico conferito, ai fini del rispetto delle norme sulla privacy, si attiene a quanto previsto dall'allegata Nota informativa ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.*

Data \_\_\_\_\_

Il Collaboratore \_\_\_\_\_

**NOTE PER LA COMPILAZIONE:**

***Sezione a) Dichiarazione dei dati personali:***

(\*) Codice da indicare obbligatoriamente da parte dei collaboratori residenti all'estero.

(\*\*) I collaboratori che **sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato**, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università degli Studi di Milano, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dal D. Lgs. 26/98.

(\*\*\*) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla domiciliazione fiscale o residenza del collaboratore.

***Sezione b) Dichiarazione ai fini previdenziali e fiscali:***

(\*\*\*\*) il collaboratore che ha superato la soglia dei 5.000 Euro di reddito annuo per collaborazioni occasionali, dovrà barrare oltre all'opzione nella sezione 3., anche l'opzione dell'aliquota che lo riguarda nella sezione 1. Incarichi per collaborazioni coordinate e continuative.