

UNIVERSITA' DEGLI STUDI ROMA TRE

SCHEDA INFORMATIVA

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Struttura conferente \_\_\_\_\_

Decreto Rettorale di nomina rif.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Rep.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

(da compilare a cura della Struttura conferente/Ufficio Organi Collegiali)

La presente scheda informativa si intende allegata e riferita unicamente all'incarico specificato.

**Natura e tipologia dell'incarico**

COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

INCARICO PROFESSIONALE

componente Consiglio di Amministrazione

componente Senato Accademico

componente Consiglio Studenti

componente Comitato Pari Opportunità

componente Collegio dei Revisori dei conti

componente Nucleo di Valutazione

(indicare l'Organo d'Ateneo in cui si è stati eletti)

**Compilare in stampatello**

**Sezione I - Dati anagrafici soggetto contraente**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
(rilasciato dagli Uffici dell'Agenzia delle Entrate)

**IMPORTANTE ALLEGARE FOTOCOPIA LEGGIBILE**

**DEL :**

- 1) documento di identità valido (no patente guida)
- 2) codice fiscale italiano

Le schede incomplete saranno respinte.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato nascita \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Nr.civico \_\_\_\_\_  
(indicare Via/L.go/V.le/Piazza)

Città/Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(CAP generico es. 00100 Roma non valido)

Regione \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Rec.tel. \_\_\_\_\_ Rec.cellulare \_\_\_\_\_

E-Mail dominio Roma Tre \_\_\_\_\_  
(indicare come preferenziale l'indirizzo di posta elettronica d'Ateneo assegnato, al quale verranno inviate tutte le comunicazioni, anche quelle inerenti i compensi, nonché le certificazioni e, consultabili sul sito dell'Ateneo - Servizi On line tramite le credenziali di Login: Nome utente/password rilasciate da Roma Tre - A.S.I.)

E-Mail privata \_\_\_\_\_  
(indicare un indirizzo di posta elettronica privato, valido ed attivo, ed al quale verranno inviate le comunicazioni, come indicato per la mail istituzionale Roma Tre, qualora non si fosse in possesso di quest'ultima)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

da compilare a cura dell'Amministrazione- Struttura conferente

Dati anagrafici (compilazione obbligatoria)

segue sezione I - Dati anagrafici soggetto contraente

**Domicilio fiscale\* (se diverso dalla Residenza)**

\* La nozione di residenza fiscale non coincide completamente con quella di domicilio fiscale. Quest'ultima è rilevante al fine di stabilire la competenza territoriale degli uffici finanziari. Per le persone fisiche residenti in Italia il domicilio fiscale coincide normalmente con il comune nella cui anagrafe sono iscritte. Tuttavia, l'Amministrazione Finanziaria per esigenze di controllo può stabilire il domicilio fiscale del contribuente nel comune ove viene svolta in modo continuativo l'attività. In particolari circostanze, l'Amministrazione finanziaria può consentire, al contribuente che ne faccia motivata istanza, che il suo domicilio fiscale sia stabilito in un Comune diverso da quello di residenza.

Indirizzo \_\_\_\_\_ Nr.civico \_\_\_\_\_  
(indicare Via/L.go/V.le/Piazza)

Città/Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(CAP generico es. 00100 Roma non valido)

Regione \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

**N.B.:** Si ricorda che le variazioni della residenza e del domicilio fiscale devono essere comunicate tempestivamente ed hanno effetto dal sessantunesimo giorno successivo a quello in cui si sono verificate.

**P.S. Non è, inoltre, valido l'indirizzo presso il cui n.civico/cassetta postale non è indicato il proprio nome.**

**Stato civile**

Celibe/Nubile     Coniugato/a     Vedovo/a     Separato/a     Divorziato/a

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Sezione II - Dati inquadramento giuridico soggetto contraente**

**A)**

**SOGGETTO ESTERO**

Ai fini delle imposte sui redditi, sono considerati non residenti coloro che non sono iscritti nell'anagrafe della popolazione residente per 183 giorni per anno, 184 per gli anni bisestili, ed ai sensi del codice civile, non hanno nel territorio dello Stato Italiano né il domicilio né la residenza.

Se manca anche solo una delle suddette condizioni, i contribuenti interessati sono considerati residenti.

I non residenti che hanno prodotto redditi in Italia sono tenuti a versare le imposte allo Stato Italiano, salvo eccezioni previste da eventuali Convenzioni per evitare le doppie imposizioni fiscali stipulate tra lo Stato di residenza e quello Italiano.

**Il sottoscritto DICHIARA:**

di **non essere residente in Italia** e di **non avvalersi** della Convenzione contro le doppie imposizioni fiscali tra l'Italia e il Paese di residenza;

di **non essere residente in Italia** e, ricorrendone le condizioni, **intende avvalersi** della Convenzione contro le doppie imposizioni fiscali tra l'Italia ed il proprio Paese di Residenza \_\_\_\_\_

Convenzione L. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ art. \_\_\_\_\_ comma \_\_\_\_\_

**e pertanto fornisce documentazione originale prodotta dall'autorità fiscale/consolare del Paese di origine, con traduzione in lingua italiana, attestante gli estremi della Convenzione nonché l'art./comma cui far riferimento per evitare la doppia imposizione su tali redditi.**

In mancanza di dichiarazione e documentazione comprovante la richiesta dei benefici dalla Convenzione, anche qualora siano presenti le condizioni per usufruirne, i redditi saranno assoggettati alle ritenute fiscali/previdenziali/assicurative previste dalla legge in Italia per i soggetti non residenti ed in considerazione della tipologia e durata del rapporto di lavoro.

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



D)

**POSIZIONE PREVIDENZIALE:**

**Applicazione del Contributo Previdenziale INPS Legge 335/1995, art. 2, comma 26 e successive modificazioni.**

In merito alla propria posizione previdenziale, il/la sottoscritto/a, altresì, **DICHIARA:**

- di essere già iscritto alla Gestione Separata INPS lavoratori parasubordinati;
- di non essere già iscritto alla Gestione Separata INPS lavoratori parasubordinati, e pertanto, provvederà personalmente all'iscrizione alla suddetta gestione ricorrendone le condizioni per la presente prestazione;

**ai fini dell'applicazione delle aliquote contributive previdenziali INPS G.S., nella misura percentuale vigente nell'anno, come ai sensi di Legge e successive modifiche stabilite, secondo la situazione di seguito dichiarata:**

- di essere in data odierna titolare di pensione

\_\_\_\_\_ *(in tal caso indicare l'Ente/Cassa previdenziale erogatore/erogatrice);*

- come:  titolare di pensione diretta quindi soggetto/a alla Gestione Separata INPS contributiva nella misura dell'aliquota percentuale ridotta e prevista (es. anno 2013: 20%);
- titolare di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità, quindi soggetto/a alla Gestione Separata INPS contributiva nella misura dell'aliquota percentuale ridotta e prevista (es. anno 2014: 22%);

Reddito annuo € \_\_\_\_\_

- di essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria in qualità di lavoratore dipendente (come dichiarato nella sez. II B), quindi soggetto/a alla Gestione Separata INPS contributiva nella misura dell'aliquota percentuale ridotta e prevista (es. anno 2014: 22%) e, di essere iscritto al/alla seguente ente/cassa previdenziale:

\_\_\_\_\_ *(specificare l'Ente/Cassa previdenziale diversa dalla Gestione Separata INPS)*

- di non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico diretto/indiretto o di reversibilità, quindi soggetto/a alla Gestione Separata INPS contributiva prevista (es. anno 2014: 28,72%) e successive modifiche per disposizioni di legge.

Al fine di permettere una corretta determinazione del contributo previdenziale dovuto, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA inoltre:**

- di essere un lavoratore autonomo **NON iscritto** alla cassa previdenziale del proprio ordine professionale;
- di aver superato nell'anno in corso il reddito massimale INPS GS stabilito da disposizioni di legge (es. anno 2014: € 100.123,00).

L'iscrizione alla Gestione Separata INPS dei lavoratori parasubordinati è effettuata dal collaboratore/trice attraverso il servizio telematico accessibile al cittadino sul sito: [www.inps.it](http://www.inps.it) - servizi on-line, dopo essersi munito/a di codice PIN rilasciato dall'ente previdenziale su richiesta on-line dell'interessato/a.  
Per eventuale assistenza ci si potrà comunque rivolgere al Contact Center dell'INPS numero verde 803 164.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Sezione III - Detrazioni Fiscali -**

sezione III - Detrazioni fiscali - A

Il/la sottoscritto/a nella veste di collaboratore di codesta Amministrazione dichiara che i familiari di seguito indicati non possiedono nel corrente anno un reddito complessivo superiore a € 2.840,51 (rif. D.P.R. 917/86 art. 12 co.3) e, quindi, di aver diritto sotto la propria responsabilità alle seguenti detrazioni Irpef annue:

da calcolarsi ed attribuirsi in base al reddito complessivo presunto annuo;

da calcolarsi ed attribuirsi in base al seguente reddito complessivo presunto:

°importo reddito di lavoro dipendente pari a € \_\_\_\_\_,00

°importo altri redditi € \_\_\_\_\_,00

**N.B.** Il lavoratore ha facoltà di comunicare al datore di lavoro l'ammontare di altri redditi al fine di un calcolo delle imposte adeguato alla propria situazione reddituale complessiva, ed evitare possibili altre trattenute in sede di dichiarazione dei redditi.  
Se non si possiedono altri redditi barrare la prima casella.

segue sezione III - Detrazioni fiscali - B

Detrazioni per lavoro dipendente e assimilato (Altre detrazioni - art. 13 Tuir)

SI  NO

**N.B.** In mancanza di indicazioni, saranno considerati i soli redditi corrisposti dall'Università.  
La casella va barrata poiché trattasi delle detrazioni spettanti al lavoratore in funzione del rapporto in corso.  
Se invece il lavoratore ha contemporaneamente due rapporti di lavoro, è opportuno richiedere la detrazione solo ad uno dei due datori di lavoro, o nel caso di titolari di pensione all'Ente pensionistico di appartenenza.

segue sezione III - Detrazioni fiscali - C

**Detrazione per coniuge a carico** (per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato)

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

**n. \_\_\_\_\_ Figli a carico di età inferiore a 3 anni - al \_\_\_\_\_ %**

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

**n. \_\_\_\_\_ Figli a carico di età superiore a 3 anni - al \_\_\_\_\_ %**

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

**n. \_\_\_\_\_ Figli a carico portatori di handicap - al \_\_\_\_\_ %**

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

**N.B.** E' possibile richiedere il beneficio fiscale per coniuge e figli a condizione che possiedano nell'anno in corso un reddito personale complessivo non superiore a € 2.840,51.  
E' necessario che il lavoratore distingua il numero dei figli minori di tre anni e quelli diversamente abili affinché il datore di lavoro possa riconoscere per questi familiari la detrazione spettante.  
E' obbligatorio indicare il codice fiscale di tutti i familiari.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

segue sezione III - Detrazioni fiscali - D

presenza di almeno 4 figli a carico SI  No  al: 100%  50%  altro \_\_\_\_\_;

n° \_\_\_\_\_ altri familiari a carico al: 100%  50%  altro \_\_\_\_\_%

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

**N.B.** Il lavoratore deve richiedere espressamente l'applicazione della nuova detrazione in presenza di almeno quattro figli a carico, ed indicare la percentuale di spettanza in relazione alla situazione giuridica del nucleo familiare (per esempio ordinario, separato, annullamento).  
Vanno indicati anche il numero degli altri familiari a carico in base all'art. 433 del c.c. (per esempio madre, padre e fratelli) ed il relativo codice fiscale, purchè rispettino sempre il limite di reddito indicato nella sezione III - Detrazioni fiscali - C.

sezione III - Detrazioni fiscali - E

Mancanza dell'altro genitore: Si  No

**N.B.** E' opportuno che il lavoratore comunichi al datore di lavoro che il nucleo è composto da un solo genitore (nei casi di decesso di uno dei genitori, o mancato riconoscimento del figlio da parte dell'altro coniuge, affinché venga riconosciuta al primo figlio una detrazione maggiore ovvero equiparata a quella del coniuge.

sezione III - Detrazioni fiscali - F

In caso di rapporti di lavoro inferiori all'anno (per cessazione e/o assunzione in corso d'anno) chiede:

di calcolare ed attribuire l'intero importo minimo di detrazione spettante pari a € 690,00 per rapporti di lavoro a tempo indeterminato; € 1.380,00 per rapporti di lavoro a tempo determinato;

di calcolare ed attribuire le detrazioni per carichi di famiglia per l'intero anno.

**N.B.** Se il lavoratore non percepisce un reddito annuo superiore a € 8.000,00, può richiedere che la detrazione spettante non sia inferiore a € 690,00 qualora il rapporto di lavoro sia a tempo indeterminato, ed € 1.380,00 qualora il rapporto di lavoro sia a tempo determinato/assimilato a lavoro dipendente (co.co.co.).  
Inoltre, se il rapporto di lavoro inizia in corso di anno, il lavoratore può chiedere al datore di lavoro che le detrazioni per i familiari a carico siano riconosciute per tutti i 12 mesi.  
Questa richiesta andrà evitata se, precedentemente al rapporto che si instaura, le detrazioni sono state richieste ad altro datore di lavoro.

sezione III - Detrazioni fiscali - G

Chiede di applicare un'aliquota Irpef più elevata di quella che ne derivi dalle aliquote progressive per scaglioni di reddito rapportate al periodo di paga e/o per scaglioni annui di reddito,

aliquota pari al \_\_\_\_\_% (indicare un'aliquota irpef: 23% - 27% - 38% - 41% - 43%)

**N.B.** Se il lavoratore percepisce più redditi durante l'anno può richiedere al datore di lavoro di applicare un'aliquota Irpef più alta (indicandone la misura) per evitare che, in sede di dichiarazione dei redditi, il conguaglio sia particolarmente gravoso.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

