



## AUTOCERTIFICAZIONE DEI DATI PERSONALI PER INCARICATI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

### DATI ANAGRAFICI E FISCALI - Indicare i dati utilizzati per la dichiarazione dei redditi

**A**

Cognome (come da tesserino del CODICE FISCALE)    Nome (da tesserino del CODICE FISCALE)

-----  
Data di nascita    Sesso    Luogo di nascita (per i nati all'estero indicare Stato e Città)    Prov.

-----  
Titolo di studio (obbligatorio)    Nazionalità

-----  
Codice Fiscale    Stato civile - se coniugati compilare i dati nella sezione D  
OBBLIGATORIO

-----  
Indirizzo e-mail @unibg.it (obbligatorio)    Indirizzo e-mail privato (obbligatorio)    Recapito telefonico

-----  
- Residenza:

Comune ----- Prov. ----- CAP -----

Indirizzo ----- n. civico -----

- Domicilio fiscale - indirizzo indicato nella dichiarazione dei redditi (compilare solo se diverso dalla residenza):

Comune ----- Prov. ----- CAP -----

Indirizzo ----- n. civico -----

- Recapito per le comunicazioni (compilare solo se diverso dalla residenza):

Comune ----- Prov. ----- CAP -----

Indirizzo ----- n. civico -----

### INQUADRAMENTO FISCALE E DATI DELL'INCARICO

**B**

Tipologia dell'incarico **BORSA DI STUDIO TASSATA (art. 50 lettera C DPR 917/86 TUIR)**

Oggetto dell'incarico -----

### MODALITA' DI PAGAMENTO

**C**

AL FINI DEL CORRETTO ESITO DEL BONIFICO INDICARE SOLO CONTO O CARTA DI CUI SI È TITOLARI O COINTESTATARI

**Per bonifici in Italia:**

Tipologia -----

IBAN -----

Istituto bancario ----- Agenzia di -----

**Per bonifici esteri:**

Istituto bancario ----- Stato Estero -----

BIC/SWIFT (obbligatorio) -----

- Per bonifici europei o paesi aderenti:

IBAN -----

- Per bonifici extra- europei:

Account number ----- Routing number -----

Altri dati utili per il bonifico estero

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di avere diritto alle seguenti detrazioni per l'intera durata del rapporto di lavoro:

- **DETRAZIONE PER REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO ART. 13 TUIR:** \_\_\_ SI \_\_\_ NO  
(in caso di rinuncia alle detrazioni non verrà riconosciuto il cuneo fiscale: trattamento integrativo della retribuzione art. 1 D.L. n. 3/2020 e maggiore detrazione art. 2 D.L. 3/2020)
- **EROGAZIONE DEL CUNEO FISCALE:** trattamento integrativo della retribuzione art. 1 (per redditi fino a 28.000 €) o della maggiore detrazione art. 2 del D.L. 3/2020 (per redditi tra 28.000 e 40.000 €)
  - \_\_\_ RINUNCIO AL CUNEO FISCALE
  - \_\_\_ RICHIEDO L'EROGAZIONE DEL CUNEO FISCALE SOLO IN SEDE DI CONGUAGLIO DI FINE ANNO O DI FINE RAPPORTO
- **DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA ART. 12 TUIR:**
  - 1- Si considerano a carico i familiari compreso i figli oltre i 24 anni che possiedono un reddito complessivo non superiore a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili. I figli fino a 24 anni si considerano a carico se possiedono un reddito complessivo non superiore a € 4.000,00 al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno
  - 2- La detrazione per figli a carico è ripartita nella misura del 50% tra i due genitori non legalmente ed effettivamente separati e agli uniti civilmente ovvero, previo accordo tra gli stessi, spetta al genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare più elevato. In caso di separazione legale ed effettiva o di annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio, la detrazione per i figli a carico spetta, in mancanza di accordo, al genitore affidatario. Nel caso di affidamento congiunto o condiviso, la detrazione spetta ad entrambi i genitori nella misura del 50%. Nel caso di coniuge fiscalmente a carico la detrazione per i figli a carico spetta per l'intero importo

Se coniugati o uniti civilmente inserire di seguito i dati del coniuge o unito civilmente anche se non a carico:

\_\_\_ **CONIUGE/UNITO CIVILMENTE** non legalmente ed effettivamente separato:

\_\_\_ a carico \_\_\_ non a carico

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_ **FIGLIO PRIMO** nella misura del \_\_\_\_\_ 50% \_\_\_100% \_\_\_ portatore di handicap

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Equiparato al coniuge \_\_\_ (se l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali e il contribuente non è coniugato)

\_\_\_ **FIGLIO SUCCESSIVO AL PRIMO** nella misura del \_\_\_\_\_ 50% \_\_\_100% \_\_\_ portatore di handicap

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_ **FIGLIO SUCCESSIVO AL PRIMO** nella misura del \_\_\_\_\_ 50% \_\_\_100% \_\_\_ portatore di handicap

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_ **FIGLIO SUCCESSIVO AL PRIMO** nella misura del \_\_\_\_\_ 50% \_\_\_100% \_\_\_ portatore di handicap

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_ **ALTRO FAMILIARE A CARICO ART. 433 C.C.** nella misura del \_\_\_\_\_

Rapporto di parentela o di affinità \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a agli effetti dell'applicazione delle ritenute IRPEF sul presente compenso richiede l'applicazione dell'aliquota marginale irpef in luogo di quella progressiva a scaglioni nella misura del:

\_\_\_\_\_ (indicare la % richiesta) (Aliquote attualmente in vigore: 27% - 38% - 41% - 43%)

In assenza di indicazione sarà applicata la tassazione progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento erogato dall'Ateneo nel periodo d'imposta.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di NON avere per l'anno in corso incarichi di qualsiasi genere in atto (conferiti o svolti nell'anno di riferimento) a carico della finanza pubblica italiana per importi superiori al limite massimo stabilito per il trattamento economico del Primo Presidente della Corte di Cassazione (dal 01/05/2014 € 240.000,00), ai sensi dell'art. 23-ter del D.L. 06/12/2011 n. 201;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- **di impegnarsi a comunicare prima della liquidazione del compenso, qualsiasi modifica di quanto dichiarato.**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016**

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, RGPD), nonché del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, si informa che L'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dall'interessato: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla gestione del rapporto di lavoro o dell'incarico conferito, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile alla pagina <https://www.unibg.it/privacy-e-protezione-dei-dati-personali> del sito web d'Ateneo

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma autografa del dichiarante \_\_\_\_\_