



DICHIARAZIONE 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 risulta dal tesserino del CODICE FISCALE)

Nome (come risulta dal tesserino del CODICE FISCALE)

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita (per i nati all'estero indicare Stato e Città di nascita)

Prov.

Titolo di studio (OBBLIGATORIO)

Nazionalità

Codice Fiscale

Stato civile - se coniugati compilare i dati nella sezione D

(OBBLIGATORIO)

Indirizzo e-mail (OBBLIGATORIO)

Recapito telefonico

• **Residenza**

Comune

Prov.

CAP

Indirizzo

N° Civico

• **Domicilio fiscale - indirizzo per la 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

INQUADRAMENTO FISCALE

BORSA DI STUDIO TASSATA IRPEF

OGGETTO DELL'INCARICO:

PERIODO DELLA PRESTAZIONE

DATA INIZIO

DATA FINE

MODALITA' DI PAGAMENTO

C

AI FINI DEL CORRETTO ESITO DEL BONIFICO INDICARE SOLO CONTO O CARTA DI CUI SI E' TITOLARI O COINTESTATARI

CONTO CORRENTE BANCARIO

BANCO POSTA

CARTA PREPAGATA

IBAN

Istituto Bancario

Agenzia di

BONIFICO ESTERO

STATO ESTERO

Istituto Bancario

BIC/SWIFT (Obbligatorio)

IBAN (PER BONIFICI EUROPEI O PAESI ADERENTI)

ACCOUNT NUMBER (PER BONIFICI EXTRA-EUROPEI)

ROUTING NUMBER (PER BONIFICI EXTRA-EUROPEI)

ALTRI DATI UTILI PER IL BONIFICO ESTERO

RICHIESTA DI DETRAZIONI (DA RICHIEDERE AD UN SOLO DATORE DI LAVORO)**D**

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di avere diritto alle seguenti detrazioni per la durata dell'incarico:

DETRAZIONE PER REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO ART. 13 TUIR: SI NO
(in caso di rinuncia alle detrazioni compilare anche la sezione F)

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA ART. 12 TUIR:

1- Si considerano a carico i familiari che possiedono un reddito complessivo non superiore a € 2.840,51 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 carico è ripartita nella misura del 50% tra i due genitori non legalmente ed effettivamente separati 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.

Stato civile (OBBLIGATORIO vedi elenco a discesa)

Se coniugati inserire di seguito i dati del coniuge anche se non a carico

CONIUGE 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 equiparato al coniuge

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 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 **RICHIESTA DI APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA MASSIMA****E**

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) NON UTILIZZABILE IN CASO DI RICHIESTA DI APPLICAZIONE DELLE DETRAZIONI
(Aliquote attualmente in vigore: 27% - 38% - 41% - 43%)

RINUNCIA AL BONUS EX ART. 1 DL 24/04/2014 N. 66 (C.D. BONUS RENZI)**F**

Il/la sottoscritto/a richiede la NON applicazione del bonus fiscale ex art. 1 DL 24/04/2014 n. 66 in quanto:

già erogato da altro ente

il reddito complessivo presunto per l'anno in corso è superiore a € 26.000,00

altra motivazione (specificare)

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 e di impegnarsi a comunicare prima della liquidazione del compenso, qualsiasi modifica di quanto dichiarato.

Luogo, giorno, mese , anno

Firma del dichiarante

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del vigente Regolamento di Ateneo in materia di protezione dei dati personali, l'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla gestione dell'incarico, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile alla pagina http://www.unibg.it/struttura/struttura.asp?cerca=web_privacy del sito web d'Ateneo.

Luogo, giorno, mese , anno

Firma del dichiarante