

MODELLO N. 1

(Per chiarimenti: 0862/432024 – Rag. Giovanni Ciuca)

RAPPORTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA SOGGETTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLO STATO ITALIANO (ANNO 2007)

MODULO DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE DAI SEGUENTI SOGGETTI:

- DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO OVVERO DETERMINATO NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
- DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO OVVERO DETERMINATO NEL SETTORE PRIVATO
- SOGGETTI INOCCUPATI
- TITOLARI DI PENSIONE (diretta, indiretta ovvero di reversibilità)

SPETT. LE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
FACOLTA' DI

67100 L'AQUILA

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____, CF. _____

Tel. _____ / _____ Cell. _____ / _____, Stato Civile: _____

Titolo di Studio: _____ Professione: _____ (*)

Cittadinanza _____, con domicilio fiscale in _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____,

(*) **indicare:** DIPENDENTE PUBBLICO oppure DIPENDENTE PRIVATO oppure INOCCUPATO oppure PENSIONATO

in relazione al conferimento dell'incarico d'insegnamento di:

da svolgersi in L'Aquila – Facoltà di _____ **A.A.200** / **200** _____,

con data inizio attività _____ e data fine attività _____ in qualità di

Docente a Contratto per un compenso prestabilito di:

Euro _____, _____ (_____) da erogarsi in:

unica soluzione rate mensili rate bimestrali rate trimestrali rate quadrimestrali rate semestrali

NOTA BENE

Agli effetti dell'applicazione della ritenuta I.R.P.E.F. il sottoscritto chiede espressamente l'applicazione DELL'ALIQUOTA MARGINALE IRPEF nella misura del: _____ % in luogo di quella progressiva per scaglioni di reddito. (Obbligatoria per: Dipendenti Pubblici, Dipendenti Privati e Titolari di Pensione)

(In caso di mancata indicazione, sarà applicata l'aliquota equivalente al primo scaglione di Reddito)

DICHIARA - sotto la propria personale responsabilità di essere:

di non essere contemporaneamente titolare di altro rapporto di collaborazione coordinata e continuativa con l'Università degli Studi di L'Aquila comprese le Strutture dipartimentali. (Art. 1 Decreto Rettorale n. 4084/2005)

FIRMA _____

PRIMA IPOTESI

A) **COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO** senza vincolo di subordinazione (**ex Art.50, primo comma, lettera c-bis**), DPR. 917/1986) con prestazioni non rientranti nei compiti istituzionali contrattualmente definiti di lavoratore dipendente e non rientranti nell'oggetto della professione eventualmente ed abitualmente svolta.

FIRMA _____

(RISERVATO AI LAVORATORI DIPENDENTI DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI)

(OBBLIGO DI NULLA-OSTA ovvero DI RICHIESTA ALLA PROPRIA AMMINISTRAZIONE)

(Anagrafe delle prestazioni rese dal personale delle Pubbliche Amministrazioni articolo n. 24 legge 421/91 - articolo 58 D.LGS. 29/1993 e successive modificazioni e integrazioni).

Ente di appartenenza: _____
Indirizzo: _____
CAP _____ CITTA': _____ - TELEFONO: _____

LAVORATORE DIPENDENTE INCARICATO DAL PROPRIO DATORE DI LAVORO

SECONDA IPOTESI

B) **Lavoratore dipendente, incaricato dalla propria Amministrazione di appartenenza e i docenti di altre Università italiane, per attività di supplenza** in relazione alla propria carica e/o qualifica **e non a titolo personale**, per cui nella fattispecie tali compensi rientrano tra quelli assimilati al lavoro dipendente (**ex art. 50, primo comma, lettera b**), DPR 917/1986) fuori dal campo di applicazione I.V.A. e non possono in nessun caso essere definiti di lavoro autonomo. (**allega lettera di incarico e di nomina dell'Ente di appartenenza**).

FIRMA _____

AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DEL CONTRIBUTO PREVIDENZIALE I.N.P.S. LEGGE 335/95, ART. 2, COMMI DA 25 A 32, IL SOTTOSCRITTO CONFERMA QUANTO SOPRA ESPOSTO E DICHIARA:

RISERVATO AI SOGGETTI DI CUI ALLA PRECEDENTE LETTERA "A"

1) Che ha superato il limite dei 65 (sessantacinque) anni di età anteriormente al 31 Marzo / 30 Giugno 2001 ed ha già richiesto prima di allora, durante il periodo transitorio quinquennale di vigenza delle disposizioni contenute nel DM 282/1996, l'esonero da obblighi contributivi ed allega la seguente documentazione probante_____.
(il periodo transitorio è cessato il 31 Marzo per i soggetti aliquota piena – 23,50 e/o il 30 Giugno 2001 per soggetti aliquota ridotta 16 – circolare Inps 16 Maggio 2001 n. 104)

FIRMA_____

2) Che non ha superato il limite contributivo annuo di Euro 87.187,00 e pertanto autorizza codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite al fine di permettere l'interruzione della ritenuta ed evitare all'Ente il versamento di importi non dovuti. In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme indebitamente accreditate nella sua gestione separata INPS per effetto della sua stessa omissione in attesa del rimborso da parte del medesimo INPS. **(ipotesi alternativa al n. 3)**

FIRMA_____

3) Che ha superato / Che prevede di superare - il limite contributivo annuo di Euro 87.187,00 e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva.

Si impegna a comunicare, anteriormente alla liquidazione del compenso, l'eventuale mancato superamento del limite al fine di permettere l'applicazione della ritenuta ed evitare all'Ente inadempimenti.

In difetto si dichiara disponibile alla restituzione all'Ente medesimo delle somme eventualmente richieste dall'Inps per effetto della omissione indotta. (ipotesi alternativa al n. 2)

FIRMA_____

4) Che ha provveduto / Che provvederà all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art.4 D.L. 166/1996, a cura del Collaboratore.

FIRMA_____

5) di essere titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico diretto, indiretto o di reversibilità quindi **soggetto alla gestione contributiva nella misura del 16%**. Cassa di previdenza_____. In

caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 23,72%. **(ipotesi alternativa alla n. 6)**

FIRMA_____

6) di non essere titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria quindi **soggetto alla gestione contributiva nella misura del 23,72%**. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 16%. **(ipotesi alternativa alla n. 5)**

FIRMA_____

AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DEL TRATTAMENTO ASSICURATIVO I.N.A.I.L., DI CUI AL D.LGS. 38/2000, IL SOTTOSCRITTO CONFERMA QUANTO SOPRA ESPOSTO E DICHIARA:

RISERVATO A TUTTI I SOGGETTI DI CUI ALLA PRECEDENTE LETTERA "A"

1) Di autorizzare il committente ad operare la ritenuta del_____per mille di propria competenza in occasione dell' erogazione degli emolumenti in base al tasso di premio applicabile al rischio derivante dall'attività oggetto dell' incarico nella misura che lo stesso committente giudica idonea per la specifica categoria. S'impegna, inoltre, a corrispondere, dietro semplice richiesta, eventuali quote di premio assicurativo a suo carico qualora il loro versamento avvenga anche successivamente al disciolto rapporto di lavoro oggetto del contratto. **(in vigore dal 1° luglio 2006 fino al 30 giugno 2007 – minimale annuo Euro 12.822,60 (mensile 1.068,55) – massimale annuo Euro 23.813,40 (mensile 1.984,45) (di cui 1/3 a carico del Collaboratore e 2/3 a carico Università)**

FIRMA _____

2) **Di non essere titolare** di altri rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, in contemporanea con quello oggetto del presente, su incarico di altri committenti e/o su incarico di altra struttura autonoma dell'Ateneo. Si impegna a comunicare tempestivamente il variare di tale situazione al fine di consentire l'esatta determinazione del premio INAIL di competenza di ogni singolo committente ed evitare all'Ente il versamento di importi in misura inferiore e/o superiore al dovuto.

FIRMA _____

3) **Di essere titolare** di altro/i rapporto/i di collaborazione coordinata e continuativa con incarico di _____(indicare l'Ente e/o la struttura autonoma del medesimo), con durata dal _____ al _____ al tasso del _____ per mille e compenso complessivo di Euro _____, _____ (in caso di spazio insufficiente compilare scheda con i medesimi dati da allegare al presente). S'impegna a comunicare tempestivamente il variare di tale situazione al fine di consentire l'esatta determinazione del premio INAIL di competenza di ogni singolo committente ed evitare all'Ente il versamento di importi in misura inferiore e/o superiore al dovuto.

FIRMA _____

Il sottoscritto conferma che, ai fini fiscali previdenziali ed assicurativi, la propria posizione si identifica nella fattispecie di cui alla **precedente lettera** _____ e si impegna ad attenersi a quanto per essa disposto, **nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando l'Università degli Studi di L'Aquila da qualsiasi ed ogni responsabilità in merito.**

Ai sensi della **Legge 675/1996** il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse con l'espletamento della pratica contrattuale, nonché, per finalità statistiche.

Li _____

FIRMA _____

Chiede inoltre che il compenso venga liquidato a mezzo:

___ **QUIETANZA DIRETTA** delle proprie competenze presso l' Istituto Cassiere dell' Università.

___ **BONIFICO BANCARIO:**

___ (IBAN): | _____
COMPOSTO DA 27 CARATTERI ALFANUMERICI

BANCA: _____

Agenzia/Filiale _____

Intestato/cointestato a _____

NOTA BENE:

IL PRESENTE QUESTIONARIO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE PRESENTATO CONGIUNTAMENTE ALLA RICHIESTA DI CONFERIMENTO INCARICO, IN QUANTO FORMERA' PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DEL CONTRATTO.

I DIPENDENTI PUBBLICI SONO OBBLIGATI A PRESENTARE IL NULLA-OSTA RILASCIATO DALLA PROPRIA AMMINISTRAZIONE.

IL CONTRATTO, REDATTO IN DUPLICE COPIA, NON E' SOGGETTO AD IMPOSTA DI BOLLO - AGENZIA DELLE ENTRATE – RISOLUZIONE N. 36 DEL 05/02/2002.

**Agli effetti dell'applicazione della detrazione per lavoro dipendente ed assimilati
di cui all'art. 13 DPR. 917/1986:**

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Stato Civile celibe/ nubile separato/a legalmente ed effettivamente
 coniugato/a vedovo/a divorziato/a

CHIEDE

sotto la propria responsabilità, a decorrere dal _____, le detrazioni **per lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 13, comma 1, lettere a), b), c) e comma 2 del DPR. 917/1986** sulla base del proprio reddito complessivo, da riportare al periodo di lavoro nell'anno.

- comunica che il proprio reddito complessivo presunto per l'anno 2007, al netto degli oneri deducibili e comprensivo dei redditi relativi al presente rapporto di lavoro, nonché del valore della rendita catastale dell'abitazione principale e delle pertinenze è pari ad €. _____, _____ = ¹.

FIRMA _____

Agli effetti dell'applicazione delle detrazioni per carichi di famiglia di cui all'art. 12 del DPR. 917/1986 il sottoscritto conferma quanto sopra esposto e:

- comunica che il proprio reddito complessivo presunto per l'anno 2007, al netto degli oneri deducibili e comprensivo dei redditi relativi al presente rapporto di lavoro, nonché del valore della rendita catastale dell'abitazione principale e delle pertinenze è pari ad €. _____, _____ = ².

FIRMA _____

CHIEDE

sotto la propria responsabilità, le seguenti le **detrazioni per carichi di famiglia**, nei limiti previsti dall'art. 12 del DPR. 917/1986 sulla base del proprio reddito complessivo ³:

Detrazione per coniuge a carico a decorrere dal: ____/____/____ - (art. 12, comma 1, lettera a, DPR 917/1986)

(Brevi Note) Si considera a carico il coniuge non legalmente ed effettivamente separato **che non possieda redditi annui propri superiori ad € 2.840,51=** al lordo degli oneri deducibili. Per stabilire se il limite di € 2.840,51= sia stato superato occorre sommare i seguenti redditi: 1) redditi ordinari quali redditi da lavoro dipendente, di lavoro autonomo, di impresa, ecc., 2) redditi figurativi quali i redditi di terreni e fabbricati, ecc., nonché retribuzioni corrisposte da organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari, dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della chiesa cattolica. Non concorrono a formare il limite di reddito suddetto i redditi soggetti a tassazione separata come arretrati, indennità di fine rapporto nonché acconti o anticipazioni sulle indennità di fine rapporto.

Detrazione base per figli (naturali, adottivi, affidati o affiliati) a decorrere dal ____/____/____;
Detrazione maggiorata per ciascun figlio di età inferiore a tre anni a decorrere dal ____/____/____;
Detrazione maggiorata il primo figlio se manca l'altro coniuge a decorrere dal ____/____/____;
Detrazione maggiorata per ciascun figlio portatore di handicap a decorrere dal ____/____/____;
Detrazione per altri familiari (art. 433 C.C.) a decorrere dal ____/____/____;

¹ Tale comunicazione è alternativa a quella prevista per la richiesta delle detrazioni per carichi di famiglia ed in caso d'indicazione difforme agli effetti dell'attribuzione verrà applicato il valore più alto fra i due indicati.

² Tale comunicazione è alternativa a quella prevista per la richiesta delle detrazioni per carichi di famiglia ed in caso d'indicazione difforme agli effetti dell'attribuzione verrà applicato il valore più alto fra i due indicati.

³ Barrare la casella per le detrazioni che si richiedono.

Il sottoscritto richiedente dichiara altresì che i soggetti per il quale ha diritto al godimento delle detrazioni IRPEF, rispettando il limite reddituale di ciascuno pari ad €. 2.840,51=, sono i seguenti (i portatori di handicap sono tali ai sensi dell'art. 3, Legge 5 Febbraio 1992 n. 104):

Cognome e Nome	Data Nascita	Condizione(*)	Port.Handic. (indicare SI/NO)	carico richiesto % (vedi note)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

(*) figlio, figlio naturale riconosciuto, figlio adottivo, affidato, affiliato, altro familiare convivente - (compilare altro modello se spazio insufficiente)

Il sottoscritto dichiara altresì che l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali ed il sottoscritto

- non è coniugato;
- precedentemente coniugato è legalmente ed effettivamente separato;
- non è coniugato ed ha il/i figlio/i adottivo/i, affidato/i, affiliato/i del solo sottoscritto richiedente;
- precedentemente coniugato è legalmente ed effettivamente separato ed ha il/i figlio/i adottivo/i, affidato/i, affiliato/i del solo sottoscritto richiedente;
- barrare la casella a fianco nel caso si richieda la deduzione nella misura prevista per il coniuge per il 1° figlio; può essere richiesta se più conveniente rispetto alle altre ipotesi alternative.

FIRMA _____

(Brevi Note) Si intendono compresi nei carichi familiari: i figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi o affiliati, nonché ogni altra persona indicata nell'art. 433 del codice civile che conviva con il contribuente o percepisca assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria (art. 433 del c.c.: il coniuge – i figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi e, in loro mancanza, i discendenti prossimi, anche naturali – gli adottanti – i generi e le nuore – suoceri - i fratelli le sorelle germani o unilaterali, nipoti, coniuge separato o divorziato che percepisca alimenti). Come previsto dall'articolo 12, comma 3 del TUIR, le detrazioni per carichi di famiglia spettano a condizione che ogni soggetto dichiarato a carico possieda un reddito complessivo, computando anche le retribuzioni corrisposte da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli Enti centrali della Chiesa Cattolica, non superiore a €. 2.840,51=, al lordo degli eventuali oneri deducibili.

Il parametro di riferimento, al fine di individuare la detrazione spettante, è costituito dal reddito complessivo che rappresenta il totale di tutti i redditi conseguiti dal contribuente nel periodo d'imposta al lordo delle eventuali deduzioni.

Il meccanismo delle detrazioni risulta differenziato sia in funzione dell'età del figlio nonché del reddito complessivo del contribuente cui compete la deduzione stessa.

L'articolo 12, comma 1, lettera b) del TUIR dispone che la detrazione:

- la detrazione è ripartita obbligatoriamente al 50% tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati o, previo accordo tra gli stessi, spetta al genitore con reddito complessivo più elevato;
- in caso di separazione legale ed effettiva, o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio, la detrazione spetta, in mancanza di accordo, al genitore affidatario;
- nel caso di affidamento congiunto o condiviso la detrazione è ripartita, in mancanza di accordo, nella misura del 50% tra i genitori (la detrazione è però assegnata per intero al secondo genitore ove il genitore affidatario ovvero, in caso di affidamento congiunto, uno dei genitori affidatari non possa usufruire in tutto o in parte della detrazione, per limiti di reddito - il beneficiario, salvo diverso accordo tra le parti, è però tenuto a riversare all'altro genitore affidatario un importo pari all'intera detrazione ovvero, in caso di affidamento congiunto, pari al 50% della detrazione stessa);
- in caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per l'intero importo;
- se l'altro genitore manca (coniuge deceduto) o non ha riconosciuto i figli naturali e il contribuente non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e questi non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, per il primo figlio si applicano, se più convenienti, le detrazioni previste per il coniuge a carico e per i successivi la deduzione spettante per i figli.

I figli portatori di handicap sono esclusivamente quelli individuati ai sensi dell'art. 3 della Legge 5 Febbraio 1992 n. 104.

Le detrazioni sono fra di loro alternative e le detrazioni maggiorate risultano assorbenti rispetto alle altre.