

DICHIARAZIONE ANNO 2025

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

STRUTTURA / U.O. OPERATIVA / SETTORE _____

OGGETTO: Comunicazione dati anagrafe per inquadramento fiscale, previdenziale ed assicurativo.

Il sottoscritto Mahnaz Esmaeili nato a Teheran Prov. IRAN
il 18/03/1973 ed anagraficamente residente in Roma Prov. RM Via
Viale Somalia 3 C.A.P. 00199, codice fiscale SMLMNZ73C58Z224T,
partita IVA 17497431001 cittadinanza Italiana - Iraniana, con domicilio
fiscale in Roma, Via Viale Somalia 3, Prov. RM, C.A.P. 00199,
(codice identificativo fiscale Estero n. _____), in relazione all'incarico relativo
all'attività/prestazioni di _____

le quali rientrano/non rientrano _____ nell'oggetto dell'attività professionale di

Docenza di TECNOLOGIE DIGITALI PER LA DANZA E LO SPETTACOLO TEATRALE (indicare quale) da svolgere in (luogo) Facolt di Lettere e Filosofia

nel periodo 2024/2025 in qualità di Docente a contratto

_____ (specificare se per lo svolgimento di tale attività è necessaria l'iscrizione in apposito Albo in base alle
possibilità sotto elencate).

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di essere:

DICHIARAZIONE PER INQUADRAMENTO REDDITUALE

PROFESSIONISTA

compresi regime contabile di vantaggio ex minimi (art. 27, comma 3, D.L. 98/2011 conv. Legge 111/2011, art. 1, commi 54 / 89 della Legge 190/2014) e forfettari dal 2019 (art. 1, co. 9-11 L. 145/2018)

A) Professionista (art. 53, comma 1, DPR. 917/1986), in quanto l'attività richiesta rientra nell'oggetto tipico della propria professione abituale di _____, iscritto nell'Albo/Ordine _____ e pertanto di essere/non essere iscritto ai fini previdenziali nella Cassa di Previdenza _____, con l'obbligo di rilascio di fattura (art. 5, comma 1, DPR. 633/1972), per cui l'IRAP è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

Firma _____

B) Professionista (art. 53, comma 1, DPR. 917/1986), in quanto l'attività richiesta rientra fra le normali prestazioni oggetto della sua attività professionale abituale, non iscritto in alcun Albo Professionale e senza Cassa di Previdenza, ma con attività professionale svolta in forma abituale anche se non esclusiva, con obbligo di rilascio di fattura (art. 5, comma 1, DPR. 633/1972), per cui l'IRAP è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

Firma Mahnaz Esmaeili

TITOLARE DI BORSA OD ASSEGNO DI STUDIO RESIDENTE

C) Titolare di borsa od assegno di studio (art. 50, comma 1, lettera c, DPR. 917/1986), soggetta a tassazione IRPEF.

Firma _____

TITOLARE DI BORSA OD ASSEGNO DI STUDIO NON RESIDENTE

D) Soggetto non residente percettore di borsa od assegno di studio (art. 50, comma 1, lettera c, DPR. 917/1986). I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte con aliquote progressive (art. 24, comma 1, DPR. 600/1973) non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia e/o non risultando applicabile dalla convenzione esistente l'esonero dal pagamento delle imposte in Italia e/o non intendendo richiedere al sostituto l'applicazione del trattamento convenzionale.

Firma _____

E) Soggetto non residente percettore di borsa od assegno di studio (art. 50, comma 1, lettera c, DPR. 917/1986). I compensi risultano esenti dalla ritenuta alla fonte (art. 24, comma 1, DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

F) Soggetto non residente percettore di borsa od assegno di studio (art. 50, comma 1, lettera c, DPR. 917/1986). I compensi risultano soggetti/esenti alla/dalla ritenuta alla fonte (art. 24, comma 1, DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di _____ per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO RESIDENTE

G) Collaboratore coordinato e continuativo senza vincolo di subordinazione (art. 50, comma 1, 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 abitualmente svolta.

Firma _____

COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO NON RESIDENTE

H) Soggetto non residente non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività è riconducibile ai rapporti di collaborazione coordinata e continuativa (art. 50, comma 1, lettera c-bis, DPR. 917/1986). I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte a titolo d'imposta (art. 24, comma 1-ter, DPR. 600/1973) non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia e/o non risultando applicabile dalla convenzione esistente l'esonero dal pagamento delle imposte in Italia e/o non intendendo richiedere al sostituto l'applicazione del trattamento convenzionale.

Firma _____

I) Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività è riconducibile ai rapporti di collaborazione coordinata e continuativa (art. 50, comma 1, lettera c-bis, DPR. 917/1986) I compensi risultano esenti dalla ritenuta alla fonte (art. 24, comma 1-ter, DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

L) Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività è riconducibile ai rapporti di collaborazione coordinata e continuativa (art. 50, comma 1, lettera c-bis, DPR. 917/1986). I compensi risultano soggetti/esenti alla/dalla ritenuta alla fonte (art. 24, comma 1-ter, DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ___ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di _____ per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

PRESTATORE NON ABITUALE (OCCASIONALE) DI LAVORO AUTONOMO RESIDENTE

M) Soggetto non esercente attività professionale in particolare e/o di lavoro autonomo in generale e pertanto svolgente la prestazione senza requisito di abitualità, continuità e professionalità in forma del tutto occasionale (art. 67, comma 1, lettera l, primo periodo, DPR. 917/1986) e di non essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso (art. 5, comma 2, DPR.633/1972).

Firma _____

PRESTATORE NON ABITUALE (OCCASIONALE) DI LAVORO AUTONOMO NON RESIDENTE

N) Soggetto non residente non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività non è riconducibile ad alcuno dei casi previsti nelle ipotesi che precedono. I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte a titolo d'imposta (art. 25 DPR. 600/1973) non risultando esistente convenzione internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia e/o non risultando applicabile dalla convenzione esistente

l'esonero dal pagamento delle imposte in Italia e/o non intendendo richiedere al sostituto l'applicazione del trattamento convenzionale.

Firma _____

O) Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività non è riconducibile ad alcuno dei casi previsti nelle ipotesi che precedono. I compensi risultano esenti dalla ritenuta alla fonte (art. 25 DPR. 600/1973) in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ____ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese di residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

P) Soggetto non residente, non avente base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia per la fattispecie, per cui la propria attività non è riconducibile ad alcuno dei casi previsti nelle ipotesi che precedono. I compensi risultano esenti/soggetti dalla/alla ritenuta alla fonte ex art. 25 DPR. 600/1973 in relazione a quanto disposto con la convenzione internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. ____ che prevede la tassazione del reddito scaturente dall'attività nel paese _____ per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico. Allega documentazione attestante la residenza ai fini fiscali in _____ convalidata da _____.

Firma _____

LAVORATORE DIPENDENTE INCARICATO DALL'ENTE DI APPARTENENZA

Q) Lavoratore dipendente, incaricato dalla propria amministrazione di appartenenza in relazione alla propria carica e/o qualifica e non a titolo personale, per cui nella fattispecie tali compensi rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente (art. 50, comma 1, lettera b, DPR. 917/1986), fuori dal campo di applicazione IVA e non possono in nessun caso essere definiti di lavoro autonomo (allega/non allega autorizzazione ed incarico dell'ente di appartenenza in ottemperanza agli obblighi previsti dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001).

Firma _____

SOGGETTO PERCETTORE DI EMOLUMENTI PER PUBBLICHE FUNZIONI ¹

S) Soggetto percettore di indennità, gettoni ed altri compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni svolgente attività abituale di lavoro autonomo (art. 53, comma 1), e/o attività d'impresa (art. 55 del DPR. 917/1986), per cui nella fattispecie tali compensi non rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente (art. 50, comma 1, lettera f, DPR. 917/1986), ma sono da ricondurre all'attività di lavoro autonomo o d'impresa predette, con l'obbligo di rilascio di fattura (artt. 4 o 5, DPR. 633/1972), per cui l'IRAP è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

Firma _____

¹ In tali casi l'erogante è in genere lo Stato, le Regioni, gli altri enti locali territoriali per lo svolgimento dell'attività riconducibile alla pubblica funzione sussiste quando l'esercizio è disciplinato da norme di diritto pubblico, tesa alla manifestazione e formazione della volontà della pubblica amministrazione ed effettuata con poteri autoritativi; a titolo esemplificativo rientrano nella fattispecie le remunerazioni ai revisori dei conti degli enti locali territoriali, le indennità percepite dai componenti commissioni la cui costituzione è disposta dalla Legge, componenti delle commissioni edilizie, ecc.

SOGGETTO PERCETTORE DI EMOLUMENTI QUALE AUTORE OD INVENTORE

T) Soggetto percettore, in qualità di autore od inventore, di redditi derivanti dalla utilizzazione economica delle proprie opere dell'ingegno, di brevetti industriali e di processi, formule o informazioni relativi ad esperienze acquisite in campo industriale, commerciale o scientifico, non conseguiti nell'esercizio di imprese commerciali (art. 53, comma 2), di età non inferiore a 35 anni e di avere pertanto diritto alla deduzione forfetaria delle spese in misura pari al 25% (art. 54, comma 8 del DPR. 917/1986).

Di conseguenza anche il sostituto d'imposta applicherà, in forza di quanto previsto dall'art. 25 del DPR. 600/1973, la ritenuta alla fonte del 20% sulla base imponibile determinata tenendo conto di quanto sopra.

Firma _____

U) Soggetto percettore, in qualità di autore od inventore, di redditi derivanti dalla utilizzazione economica delle proprie opere dell'ingegno, di brevetti industriali e di processi, formule o informazioni relativi ad esperienze acquisite in campo industriale, commerciale o scientifico, non conseguiti nell'esercizio di imprese commerciali (art. 53, comma 2), di età inferiore a 35 anni e di avere pertanto diritto alla deduzione forfetaria delle spese in misura pari al 40% (art. 54, comma 8 del DPR. 917/1986).

Di conseguenza anche il sostituto d'imposta applicherà, in forza di quanto previsto dall'art. 25 del DPR. 600/1973, la ritenuta alla fonte del 20% sulla base imponibile determinata tenendo conto di quanto sopra.

Firma _____

In relazione a tutto quanto sopra specificato il sottoscritto dichiara inoltre:

1. di NON essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione

Firma _____

2. di ESSERE lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione ²

Firma _____

3. agli effetti del limite retributivo e pensionistico di cui all'art. 1, comma 471 e seg. della Legge 147/2013 (Stabilità 2014) e art. 13 del D.L. 66/2014 di non aver superato il limite previsto ³ e di impegnarsi a comunicare l'eventuale superamento dello stesso manifestando incondizionata disponibilità alla riduzione degli emolumenti lordi spettanti al fine di ricondurre il percepito annuo nel ridotto limite ⁴

Firma _____

DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI PREVIDENZIALI – INPS

Agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS Legge 335/1995, art. 2, commi da 25 a 32, il sottoscritto conferma quanto sopra esposto e dichiara che ⁵:

² Ai fini del regime delle autorizzazioni di cui all'art. 53 del D.lgs. 165/2001.

³ **Euro 241.080,00 lordi annui.**

⁴ Si veda anche la circolare PCdM Dipartimento Funzione Pubblica 18 Marzo 2014 n. 3.

⁵ Tali dichiarazioni ove compatibili possono essere utilizzate anche dai percettori di borse di studio esenti da IRPEF quali ad esempio assegni di ricerca, borse di dottorato di ricerca, ecc.

- 1) le prestazioni di cui all'incarico ricevuto danno origine a redditi professionali non assoggettati a contribuzione obbligatoria previdenziale presso la cassa di previdenza di categoria e/o i versamenti alla cassa di previdenza di categoria vengono effettuati a titolo di solidarietà non dando diritto gli stessi a trattamento pensionistico a carico della cassa; pertanto è soggetto, a propria cura ed onere, al pagamento del contributo alla gestione separata (precedente ipotesi B ed in alcuni casi A).

Firma _____

- 2) 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 D.M. 282/1996, l'esonero da obblighi contributivi ed allega la seguente documentazione probante _____. (il periodo transitorio è cessato il 31 Marzo per soggetta aliquota piena – 33,72% e/o il 30 Giugno 2001 per soggetta aliquota ridotta 24% – circolare INPS 16 Maggio 2001 n. 104) - (precedenti ipotesi G, H, M e N);

Firma _____

- 3) non ha superato il limite contributivo annuo di €. ⁶ 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 (precedenti ipotesi G, H, M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 4.

Firma _____

- 4) ha superato e/o prevede il superamento del limite contributivo annuo di €.120.607,00⁷ e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la trattenuta contributiva. Si impegna a comunicare 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 (precedenti ipotesi G, H, M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 3.

Firma _____

- 5) ha provveduto/provederà all'autodenuncia presso la sede competente INPS ex art. 4 D.L.166/1996 (precedenti ipotesi G, H, M e N).

Firma _____

- 6) è titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità o titolare di pensione diretta quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 24%. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 33,72% o 35,03% ⁸ – (precedenti ipotesi G, H, M e N) – NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 7.

Firma _____

- 7) non è titolare di copertura previdenziale obbligatoria e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 33,72% o 35,03%. In caso di variazione della propria posizione s'impegna a comunicarle al committente al fine di provvedere alla corretta gestione contributiva nella misura del 24% – (precedenti ipotesi G, H, M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 6.

Firma _____

⁶ Circolare INPS n. 27 del 30 gennaio 2025

⁷ Circolare INPS n. 27 del 30 gennaio 2025

⁸ Per l'aliquota maggiorata si veda la circolare INPS n. 122/2017 o la n. 18/2018 e da ultimo la 25 del 11/02/2022: a decorrere dal 1° luglio 2017, per i collaboratori, gli assegnisti e i dottorandi di ricerca con borsa di studio, i titolari degli uffici di amministrazione, i sindaci e revisori, iscritti in via esclusiva alla Gestione Separata, non pensionati e privi di partita IVA, è dovuta un'aliquota contributiva aggiuntiva pari allo 1.31% (per finanziare la DIS-COLL).

8) ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2025 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), primo periodo, DPR. 917/1986 d'importo non superiore ad €. 5.000,00, nello specifico pari ad €. _____, ___ = (indicare anche se pari a 0,00) € e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (art. 44 Legge 326/2003 – Circolare INPS n. 103/2004). Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite di €. 5.000,00 al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e consentire all'Ente il versamento di importi dovuti. In difetto si dichiara disponibile a sostenere integralmente i relativi costi in misura intera sollevando codesto Ente da oneri e responsabilità per l'omesso involontario versamento alla gestione separata INPS (precedenti ipotesi M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla n. 9.

Firma Mahmud Emili

9) ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta 2025 compensi/redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67, comma 1, lettera l), primo periodo, DPR.917/1986 d'importo superiore ad €. 5.000,00, ma non superiore al limite contributivo annuo pari ad €. 120.607,00⁹ nello specifico pari ad €. _____, ___ = e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (art. 44 Legge 326/2003 – Circolare INPS n. 103/2004). Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite di €. 120.607,00= annuo al fine di permettere l'interruzione dell'applicazione della ritenuta. In difetto s'impegna alla restituzione delle somme versate in esubero dall'Ente (precedenti ipotesi M e N) - NB la sottoscrizione della presente ipotesi è alternativa alla precedente n. 8.

Firma _____

DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI ASSICURATIVI – INAIL

Agli effetti dell'applicazione del trattamento assicurativo INAIL, di cui al D.lgs. 38/2000, il sottoscritto conferma quanto sopra esposto e dichiara:

- di autorizzare il committente ad operare la ritenuta di sua competenza in occasione dell'erogazione degli emolumenti in base al tasso di premio applicabile al rischio derivante dall'attività oggetto dell'incarico (precedenti ipotesi G, H, I e L) 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 2020 minimale annuo €. 16.642,20 massimale annuo €. 30.895,80– circolare INAIL 28 dicembre 2020)

Firma _____

- 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'Ente. 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 (precedenti ipotesi G, H, I e L).

Firma _____

- 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 _____ e compenso complessivo pari ad €. _____, ___ = (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 (precedenti ipotesi G, H, I e L).

Firma _____

⁹ Circolare INPS n. 27 del 30 gennaio 2025
SchemaAnagrafeIncarichiLavoro2025

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.P.R. 29 Settembre 1973 n. 600 e successive modificazioni (anno 2025)

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Agli effetti dell'applicazione delle ritenute IRPEF chiede espressamente (in particolare per ipotesi lettere C, G, Q e R; potenzialmente applicabile anche ad A, B, M e S):

- 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.

Firma _____

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

CHIEDE sotto la propria responsabilità, a decorrere dal _____ 2025, le detrazioni **per lavoro dipendente ed assimilati** di cui all'art. 13, comma 1, lettere a), b), c), comma 1-bis e comma 2 del DPR. 917/1986 sulla base del proprio reddito complessivo, da rapportare al periodo di lavoro nell'anno.

COMUNICA che il proprio reddito complessivo presunto per l'anno 2025, al netto degli oneri deducibili e comprensivo dei redditi relativi al presente rapporto di lavoro, ma escluso del valore della rendita catastale dell'abitazione principale e delle pertinenze, considerato il valore lordo della retribuzione per "rientro cervelli" è pari ad €. _____, ____ =

Firma _____

Agli effetti dell'applicazione delle addizionali IRPEF, Regionale e Comunale, il sottoscritto

dichiara:

di avere domicilio fiscale alla data del 1° Gennaio 2025 in

_____ (luogo) _____ (indirizzo)

chiede:

l'applicazione dell'acconto di addizionale comunale in unica soluzione (barrare eventualmente l'ipotesi)

Lì, _____ FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare entro 30 giorni al sostituto ogni variazione che dovesse comportare la perdita del diritto alle detrazioni richieste e la modifica di tutte le informazioni fornite utili al rapporto di sostituzione d'imposta sollevando da qualsiasi responsabilità il sostituto d'imposta.

Lì, _____ FIRMA _____

Il sottoscritto inoltre, avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 23, comma 4 del D.P.R.600/1973, si riserva di chiedere di tenere conto, ai fini del compimento delle operazioni di conguaglio di fine anno, anche dei redditi di lavoro dipendente, o assimilati a quelli di lavoro dipendente, percepiti nel corso di precedenti rapporti di lavoro intrattenuti nell'anno 2024. In tale eventualità s'impegna a consegnare la relativa certificazione unica entro il 12 del mese di gennaio del periodo d'imposta successivo a quello in cui sono stati percepiti.

Lì, _____ FIRMA _____

Ai sensi del comma 3 dell'art. 23 del DPR 600/1973, in caso di incapacienza delle liquidazioni a subire il prelievo delle imposte dovute in sede di conguaglio di fine anno, il sottoscritto intende esercitare la seguente opzione (barrare l'ipotesi prescelta):

- Verserà al sostituto l'importo corrispondente alle ritenute ancora dovute entro il 28 Febbraio del periodo d'imposta successivo a quello di riferimento del conguaglio;
- Autorizza il sostituto ad effettuare il prelievo sulle liquidazioni successive al mese in cui è effettuato il conguaglio fiscale.

Lì, _____ FIRMA _____

Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (Ue) 2016/679 e D.lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, che i dati raccolti con il presente documento saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge. I dati, il cui conferimento è obbligatorio al fine di adempiere alle formalità imposte dalla legge, saranno conservati in archivi elettronici e/o cartacei e saranno adottate tutte le misure di sicurezza idonee a salvaguardare i medesimi da rischi di dispersione e di accesso non autorizzato da parte di terzi.

Tali dati potranno essere comunicati ad eventuali terzi sempre per le finalità imposte dalla legge.

Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a di poter esercitare i diritti di cui al suddetto Decreto Legislativo. Il titolare per il trattamento dei dati è _____.

Lì, 17/02/2025 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'Ente committente da qualsiasi ed ogni responsabilità in merito.

Lì, 17/02/2025

Firma 

ALLEGATI: _____