

LAVORO AUTONOMO DERIVANTE DA ATTIVITA' PROFESSIONALE ABITUALE

di essere professionista (art. 53, comma 1, D.P.R. 917/86) con l'obbligo di rilasciare fattura sul compenso

Partita Iva individuale n. _____, con domicilio fiscale

(solo se diverso dalla residenza anagrafica) in via _____

n. _____ città _____

o dello **Studio Associato** _____

Partita Iva n° _____ in via _____

n. _____ Città _____ Prov. (_____) Cap. _____

iscritto nell'Albo/ordine _____

non iscritto nell'albo/ordine

Cassa 4% - Cassa 2%

iscritto alla Gestione Separata INPS

Regime dei minimi L 111 del 15.7.2011

Regime forfettario L 190/2014

In caso di esenzione I.V.A. vanno specificati i riferimenti di legge delle esenzioni di cui ci si avvale

Firma _____

RAPPORTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

Reddito derivante da collaborazione coordinata e continuativa resa da soggetto non titolare di partita IVA, ovvero da soggetto titolare di partita IVA per attività diverse da quelle tipiche della professione (art.50, c.1 lett. c-bis). Il compenso è assoggettato al contributo previsto dalla gestione separata INPS (legge n.335/1995).

Al riguardo dichiara (barrare una delle alternative tra le lettere a e b e una tra le lettere c e d).

- a) di essere iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta (indicare la cassa di previdenza a cui vengono versati i contributi previdenziali o l'Ente che eroga la pensione)
- b) di non essere iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria;
- c) di essere iscritto/a alla Gestione Separata INPS;
- d) di non essere iscritto/a alla Gestione Separata INPS e di provvedere all'iscrizione alla suddetta Gestione;

Al fine dell'applicazione delle aliquote contributive fino al conseguimento di un massimale di reddito stabilito annualmente si chiede di (barrare una delle alternative tra le lettere e ed f):

- e) assoggettare i compensi a contribuzione
- f) non assoggettare i compensi a contribuzione, tenuto conto che, le somme già percepite nel periodo d'imposta **2020**, superano il massimale contributivo INPS stabilito nella misura di €. **102.542,78**

Firma _____

ATTIVITA' SVOLTA DA LAVORATORE DIPENDENTE DA TERZI

Rientra in questa categoria di reddito il 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.

(allegare obbligatoriamente copia dell'autorizzazione e/o del conferimento d'incarico rilasciati da parte dell'Ente di appartenenza in ottemperanza agli obblighi previsti dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001).

- Il compenso non costituisce reddito perché il *compenso deve essere integralmente riversato al datore di lavoro di appartenenza* con le modalità da indicare separatamente (art.50, c.1, lett. b, secondo periodo, del DPR n.917/1986).

Firma _____

NEL CASO DI APPARTENENZA AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE

Il sottoscritto dichiara:

di essere dipendente della seguente Amministrazione Pubblica _____

- _____
- di essere inquadrato nel ruolo di Dirigente *(si precisa che per i Dirigenti in servizio presso PA, il pagamento del compenso avverrà solo previa verifica di compatibilità con quanto disposto dall'art.24 del d.lgs. n.165 del 30/3/2011)*
 - di non essere inquadrato nel ruolo di Dirigente.
 - di essere stato autorizzato allo svolgimento dell'attività *(è necessario acquisire ed allegare, copia dell'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza).*

Firma _____

Ai fini della comunicazione all'Ente di appartenenza necessaria per l'anagrafe delle prestazioni, entro 15 giorni dall'erogazione del compenso ai sensi dell'art. 53 comma 11 del D.Lgs. 165/2011, così come modificato dall'art. 1 comma 42 della Legge 190/2012, indicare l'ufficio di riferimento presso il proprio ente a cui inviare la suddetta comunicazione:

Ufficio _____ Tel. _____

email: _____

APPLICAZIONE RITENUTE FISCALI

Ai fini dell'applicazione delle ritenute fiscali chiede l'applicazione dell'aliquota IRPEF nella misura del _____% in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità degli emolumenti nel periodo di imposta.

Firma _____

DA COMPILARE SOLO PER I SOGGETTI NON RESIDENTI

Il sottoscritto dichiara di essere:

- Soggetto non residente** che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia. I compensi vengono assoggettati alla ritenuta alla fonte del 30% in quanto non esiste o non si avvale della Convenzione Internazionale contro le doppie imposizioni fra lo Stato di residenza e l'Italia.
- Soggetto non residente** che non presenta dichiarazione dei redditi in Italia. I compensi risultano esenti da ritenuta alla fonte in quanto si avvale della Convenzione bilaterale contro le doppie imposizioni esistente tra l'Italia e il proprio paese in cui è residente _____ . A tal fine, dichiara inoltre di non avere una base fissa in Italia.

(Obbligatorio allegare)

- certificazione redatta in lingua inglese rilasciata dall'ufficio fiscale estero. Se la certificazione è redatta in lingua diversa dall'inglese deve essere accompagnata da una traduzione in lingua italiana o inglese certificata da esperto del tribunale.
- copia di un documento di identità

Firma _____

