



UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE
20123 - MILANO - LARGO A. GEMELLI, 1
C.F. 02133120150

MODULO ANAGRAFICO FISCALE
(Contratti Partita IVA/Progetto/Co.Co.Co./Occasionali)

Il/La sottoscritto/a (scrivere in stampatello)

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome	Sesso																				
Data di nascita	Comune (o stato estero) di nascita		Prov.																				
Codice fiscale (obbligatorio)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						

Residenza

Comune	Prov.	CAP
Frazione, via e numero civico		Telefono/Cellulare

Domicilio dove inviare la corrispondenza (compilare solo se diverso dalla residenza)

Frazione, via e numero civico	Comune	Prov.	CAP

Indirizzo di posta elettronica	
--------------------------------	--

DICHIARA

- [1] di essere titolare di partita IVA n.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (passare direttamente alla compilazione delle modalità di liquidazione compensi)
- [2] se collaboratore a Progetto/Co.Co.Co./Occasionale, agli effetti dell'applicazione del contributo INPS Legge 335/1995, art. 2, commi da 25 a 32, di:
- essere dipendente presso un altro Ente o Società e i relativi contributi sono versati presso il fondo previdenziale obbligatorio (indicare il nome dell'ente previdenziale obbligatorio) _____
- essere titolare di pensione
- non essere titolare di copertura previdenziale obbligatoria
- aver superato il limite contributivo annuo (dall'1/01/2010) di Euro 92.147,00.
- solo se occasionale:
- ai sensi dell'art. 44 del d.l. 30/09/2003 n. 269 convertito dalla legge 24/11/2003 n. 326, che il proprio reddito derivante da attività di lavoro autonomo occasionale, relativo all'anno in corso:
- non supera Euro 5.000,00 supera Euro 5.000,00

DETRAZIONI D'IMPOSTA

(da compilare solo in caso di contratti a Progetto/Co.Co.Co.)

- rinuncia alle detrazioni, perché già godute per il periodo di riferimento

Qualora non godute presso altro sostituto di imposta, indicare le detrazioni da applicare:

- per reddito da lavoro dipendente e/o assimilato
- in caso di rapporto di lavoro inferiore all'anno con reddito complessivo inferiore a Euro 8.000,00, chiede di calcolare e attribuire l'intero importo minimo di detrazione spettante
- per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

codice fiscale del coniuge (obbligatorio anche se non fiscalmente a carico)

- in caso di assenza del coniuge (per morte o per mancato riconoscimento dei figli) la detrazione di cui al punto precedente si applica al primo figlio

Per figli e altri familiari a carico:

Figli	Codice fiscale	Al 50% a carico	Al 100% a carico	Portatori di Handicap	
1.				SI	NO
2.				SI	NO
3.				SI	NO
4.				SI	NO
5.				SI	NO

RICHIESTE l'applicazione dell'aliquota piu' elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito: ____%

MODALITA' DI LIQUIDAZIONE COMPENSI

assegno circolare non trasferibile disponibile presso lo sportello bancario della Sede di _____ contanti

accreditato sul conto corrente bancario/postale intestato o cointestato al beneficiario presso:

Banca _____ Via _____

Città _____ Stato _____

IBAN

(International Bank Account Number - per l'Italia l'IBAN è composto da 27 caratteri)

BIC or SWIFT (Bank Identifier Code) - Obbligatorio per l'estero

U.S.A. Routing Number

Bank Account Number

Autorizza (ad esclusione dei Partita IVA) la trasmissione del prospetto dei compensi e delle certificazioni fiscali in formato elettronico al proprio indirizzo di posta elettronica sollevando l'Università Cattolica del Sacro Cuore da ogni e qualsiasi responsabilità connessa all'invio stesso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione ai dati sopra comunicati.

Data _____

Firma _____

AVVERTENZE

Sono considerati a carico:

- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato

- i figli (compresi i figli naturali riconosciuti, adottivi, affiliati o affidati) senza limiti di età anche se non conviventi con il dichiarante o residenti all'estero (art. 12 del TUIR modificato dall'art. 47 del D. Lgs 446/97)

- ogni altra persona a carico (es. i nipoti, i genitori compresi quelli naturali e adottivi, generi e nuore, suoceri, fratelli e sorelle ed i nonni) purché conviventi con il dichiarante o percettori di assegni alimentari non stabiliti dall'autorità giudiziaria.

Si precisa che è considerato portatore di handicap la persona riconosciuta tale ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104.

FIGLI A CARICO

La detrazione è ripartita nella misura del 50 per cento tra i 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, 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 per cento tra i genitori. 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, la detrazione è assegnata per intero al secondo genitore. Quest'ultimo, salvo diverso accordo tra le parti, è tenuto a riversare all'altro genitore affidatario un importo pari all'intera detrazione ovvero, in caso di affidamento congiunto, pari al 50 per cento della detrazione stessa. In caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro compete a quest'ultimo per l'intero importo.

Se l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali e il contribuente non è coniugato, o se coniugato si è successivamente legalmente separato ovvero se vi sono figli adottivi del solo contribuente e questi non è coniugato, o se coniugato si è successivamente legalmente ed effettivamente separato la detrazione prevista per il coniuge si applica, qualora più conveniente, al primo figlio e per gli altri figli si applica la detrazione ordinariamente prevista per questi ultimi.

La mancanza del coniuge che dà luogo alla concessione della detrazione speciale si verifica nelle seguenti specifiche ipotesi, partendo dalla premessa che il contribuente non sia coniugato o sia legalmente ed effettivamente separato:

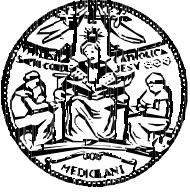
a) quando l'altro genitore è deceduto;

b) quando l'altro genitore non ha riconosciuto i figli naturali;

c) quando vi sono figli adottivi, affiliati del solo contribuente.

ALTRE PERSONE A CARICO

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; genitori (in loro mancanza gli ascendenti prossimi), adottanti, generi, nuore, suoceri, fratelli e sorelle germani e unilaterali, nipoti, coniuge separato o divorziato che percepisca alimenti. In tutte le fattispecie, i suddetti familiari sono considerati a carico solo se il loro reddito annuo complessivo non supera Euro 2.840,51.



Direzione Risorse Umane

PERSONAL AND TAX DATA FORM

I, the undersigned (write in block capitals)

Surname (for women write maiden name)			Name		Sex	
					M	F
Date of birth			Comune (or foreign country) where born			Province.
Day	Month	Year				
Fiscal Code (obligatory)						

Residence

Comune	Province	ZIP Code
District, Street and Street number		Telephone/cellphone

Address for correspondence (complete only if different from residence)

District, Street and Street number	Comune	Province	ZIP Code

Email address	
---------------	--

DECLARE

That I am:

- an Italian citizen, resident abroad
- a foreign citizen, resident abroad

The amount due:

- must be subjected to tax deductions
- must not be subjected to tax deductions

AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION

For the purposes of the Convention between Italy and _____ for the avoidance of double taxation I, the undersigned, declare not to be resident or have a fixed place of work in Italy and not to be obliged to fill in a tax return in Italy and therefore I demand to apply the tax system contained into the Convention between Italy and _____ for the avoidance of double taxation.

Attached are original statements to prove residence in _____ issued by the fiscal authority of my country of origin.

Date _____

Signature _____

MEANS OF PAYMENT

Payment to the beneficiary's current account or joint current account held at the following bank or post office:

Bank _____ Street: _____

