



Da compilare e restituire a  
(denominazione Struttura autonoma)

## MODULO C 2013 – COLLABORAZIONI COORDINATE E CONTINUATIVE SOGGETTI RESIDENTI

(Art. 50, 1°co., lett c-bis del TUIR)

### IL SOTTOSCRITTO:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

**Residenza anagrafica:** Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### **Domicilio fiscale al 01/01/2013** (se diverso dalla residenza):

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **DICHIARA sotto la propria responsabilità**

(barrare una delle seguenti alternative)

- di non esercitare abitualmente attività di lavoro autonomo e non essere titolare di partita IVA
- di esercitare abitualmente attività di lavoro autonomo ma per lo svolgimento della prestazione richiesta non utilizza conoscenze tecnico giuridiche direttamente collegate a tale attività

(in caso contrario è necessario compilare il **MODULO A – LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE**).

### **DICHIARA inoltre**

(barrare una delle seguenti alternative)

- di avere già aperto la posizione contributiva alla Gestione Separata INPS (ricordiamo che se si è già iscritti non serve aprire una nuova posizione);
- di impegnarsi ad aprire la posizione contributiva alla Gestione Separata INPS non prima dell'inizio dell'attività lavorativa.

**DICHIARA** altresì

(barrare **una** delle seguenti alternative)

- di essere dipendente di un ENTE PUBBLICO (denominazione e indirizzo dell'Ente) \_\_\_\_\_ e di essere quindi iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria, Cassa previdenziale \_\_\_\_\_ (soggetto alla contribuzione INPS al 20%)\*  
(allega autorizzazione, se prevista, ai sensi del D. Lgs. 165/2001 art. 53)
- di essere dipendente di una ditta privata e di essere quindi iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria, Cassa previdenziale \_\_\_\_\_ (soggetto alla contribuzione INPS al 20%)\*
- di essere iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria, Cassa previdenziale \_\_\_\_\_ (soggetto alla contribuzione INPS al 20%)
- di essere titolare di pensione previdenziale diretta, indiretta o di reversibilità (soggetto alla contribuzione INPS al 20%)
- di **non** essere titolare di pensione né assicurato con altre forme previdenziali obbligatorie (soggetto alla contribuzione INPS al 27,72%)

\*Con riferimento a questa prestazione, il sottoscritto **RICHIEDE** espressamente

la non applicazione della Gestione separata INPS dichiarando che:

1. la prestazione medesima rientra nell'oggetto dell'attività professionale riconducibile alla Cassa previdenziale di categoria \_\_\_\_\_;
2. la Cassa previdenziale di categoria prevede l'assorbimento dei versamenti da parte dei propri iscritti per fini pensionistici;
3. si impegna a versare direttamente i contributi previdenziali obbligatori alla Cassa di previdenza di categoria.

**DICHIARA** poi

(barrare solo del caso)

- di aver superato il massimale annuo di reddito nella Gestione Separata INPS di € 99.034,00 e di non essere quindi tenuto ad alcun contributo per la gestione separata stessa.  
(Al raggiungimento del massimale nella Gestione Separata INPS concorrono solo i redditi assoggettati alla gestione stessa)

**COMUNICA**

- di avere svolto o di svolgere nel presente anno altre attività con Strutture dell'Università di Padova tramite:
  - contratto di collaborazione coordinata e continuativa presso \_\_\_\_\_
  - altri tipi di rapporto da cui derivano redditi assimilati a lavoro dipendente (specificare \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_
- di aver avuto nel presente anno redditi erogati dall'Università di Padova e assoggettati alla Gestione Separata INPS pari a euro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

(barrare una delle seguenti alternative)

- che gli sia applicata l'aliquota fiscale marginale indicata nel **modulo C1 allegato**
- che gli siano applicate le detrazioni per carichi familiari e le detrazioni personali di cui al **modulo C1 allegato**
- che **non** gli siano applicate né l'aliquota fiscale marginale, né le detrazioni per carichi familiari e le detrazioni personali.  
**(il modulo C1 non va compilato)**

**CHIEDE** inoltre di riscuotere i propri emolumenti attraverso:

ACCREDITO SUL C/C (intestato a sé stesso)

NUMERO \_\_\_\_\_

CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_

**Si ricorda che la presente richiesta/dichiarazione deve essere congruente con quelle eventualmente già presentate nell'anno 2013 all'Università degli Studi di Padova (Dipartimento, Centro, Servizio, ecc.).**

*Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modificazioni al regime contributivo e/o fiscale, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri e responsabilità dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.*

Padova, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

I dati della presente comunicazione saranno trattati in conformità al Titolo III, capo I e II del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di lavoro autonomo.

Padova, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_