

# DICHIARAZIONE AI FINI FISCALI

## in relazione ad incarichi di lavoro autonomo occasionale


Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
 iscritto/non iscritto all'Albo/Ordine \_\_\_\_\_,  
 iscritto/non iscritto alla Cassa di Previdenza \_\_\_\_\_,

sotto la propria responsabilità, in relazione al rapporto di lavoro autonomo costituito con l'Istituto Italiano di Scienze Umane, di cui la presente costituisce allegato,

### DICHIARA:

*(contrassegnare solo le voci che interessano)*

#### Parte 1 – RESIDENZA FISCALE (obbligatoria)

<p><b>A ( )</b> di essere residente <u>in Italia</u></p>	<p><b>B ( )</b> di essere residente <u>all'estero</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p><b>B1 ( )</b> di essere comunque tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi in Italia, soggiornandovi per un periodo superiore a 183 giorni</p> <p><b>B2 ( )</b> di essere residente <u>all'estero</u> e di <u>non essere</u> tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi in Italia (soggiornandovi per un periodo inferiore a 183 giorni) e di <u>non avvalersi</u> della Convenzione Bilaterale contro le Doppie Imposizioni, pertanto di essere assoggettato alla ritenuta del 30% a titolo definitivo di cui all'art.25 c.2 del DPR 600/73 e alla ritenuta previdenziale INPS nella misura indicata nella Parte 3 della presente dichiarazione.</p> <p><b>B3 ( )</b> di essere residente <u>all'estero</u> e di <u>non essere</u> tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi in Italia (soggiornandovi per un periodo inferiore a 183 giorni) di avvalersi della Convenzione Bilaterale contro le Doppie Imposizioni fra l'Italia e .....</p> <p><a href="http://www.fisconelmondo.it/accordi-e-convenzioni/accordi-vigenti">http://www.fisconelmondo.it/accordi-e-convenzioni/accordi-vigenti</a> ) che prevede che sia le ritenute fiscali che i contributi previdenziali vengono versate nel paese di origine (art. 25 c. 2 DPR 600/73).</p> <p><b><u>N.B. Allegare la Certificazione dell'ufficio delle imposte del paese di residenza che attesta di essere un soggetto fiscalmente residente.</u></b></p>
--	---

**Parte 2 INQUADRAMENTO FISCALE**

*(solo per coloro che si trovano nella condizione ai punti A- B1-B2)*

<p><b>C</b> ( ) di <u>essere</u> assoggettato ad IVA in forma propria e che la prestazione richiesta rientra nell'esercizio abituale della propria professione, ai sensi art.53 c.1 DPR 917/86, con obbligo pertanto di rilascio di regolare fattura, ai sensi dell'art.5 c.1 del DPR 633/72 e successive modificazioni (<i>allegare relativa fattura</i>);</p> <p><b>E</b> ( ) di <u>essere</u> assoggettato ad IVA, e che la prestazione richiesta rientra nell'esercizio abituale della propria professione, ex. art.53 c.1 DPR 917/86, con obbligo pertanto di rilascio di regolare fattura, ai sensi dell'art.5 c.1 del DPR 633/72 e successive modificazioni, <b>ma non in forma propria</b>, in quanto appartenente allo Studio ..... (<i>allegare relativa fattura con stesso intestatario dell'incaricato</i>);</p>	<p><b>D</b> ( ) di <u>non essere</u> assoggettato ad IVA e..</p> <p style="text-align: center;">↔</p> <p><b>D1</b> ( ) che il reddito complessivo, <u>percepito nell'anno 2011</u>, derivante da <b>attività occasionale</b> di cui all'art. 67, comma 1, lettera l) del D.P.R. 917/86, <b>SUPERA di Euro .....</b> <b>il limite di 5.000,00</b> euro di cui all'art. 44, comma 2, L. 326/2003 e pertanto l'importo, oggetto della presente lettera d'incarico, dovrà essere assoggettato al contributo previdenziale alla Gestione Separata INPS (<b>collaborazione coordinata e continuativa</b>);</p> <p><b>D2</b> ( ) di <b>NON SUPERARE il limite di 5.000,00</b> euro, di cui all'art. 44, comma 2, L. 326/2003, e pertanto l'importo, oggetto della presente lettera d'incarico, <b>NON</b> dovrà essere assoggettato al contributo previdenziale alla Gestione Separata INPS (<b>compenso occasionale</b>).</p>
<p><b>F</b> ( ) di essere contribuente minimo in regime fiscale semplificato ("forfettone" - <u>(art.1 c.100 della legge finanziaria 2008)</u>)</p>	<p><b>G</b> ( ) Altro (indicare) ..... .....</p>

Il sottoscritto DICHIARA infine di:

- Essere / non essere lavoratore dipendente (**in caso di dipendente di P.A. è esclusa l'autorizzazione ex art.53 del D.Lgs.165/2001 solo per partecipazione a convegni e seminari**);
- Essere / non essere titolare di pensione.

Conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali.

Li, .....

Firma .....

*Con l'apposizione della firma si esprime il consenso al trattamento dei dati forniti per fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")*

*Il responsabile del trattamento dei dati è la dott.ssa Silvia Tonveronachi – Tel. 055 2673 346 – Fax 055 2673 355*