|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATI ANAGRAFICI E MODALITÀ DI PAGAMENTO** |

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | Nome | **Sesso** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data di nascita** | **Comune/Stato estero di nascita** | **Prov.** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Fiscale** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

## Domicilio Fiscale al 01/01/2024

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Via** | **N.** | **Comune** | **Prov.** | **Cap** |
|  |  |  |  |  |

## Residenza e/o Domicilio fiscale successiva all’1/1/2024 (se diverso dal precedente)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Via** | **N.** | **Comune** | **Prov.** | **Cap** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E-mail\*** | **Telefono** | **Cellulare** |
|  | / |  |
| \**Le comunicazioni relative ai pagamenti verranno inviate all’indirizzo @studio.unibo.it* | | |

**Chiede che il pagamento del compenso venga effettuato mediante:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Versamento su c/c bancario/bancoposta/Carta prepagata con le seguenti coordinate **IBAN** *(27 caratteri numerici o alfabetici, senza barre o virgole, come da esempio a lato)* | | | | | | | | | | | | | iban | | | | | | | | | | | | | | |
| **AVVERTENZA: il c/c deve essere intestato o cointestato al dichiarante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE PAESE | | CIN  IBAN | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | | NUMERO DI CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AVVERTENZA: i titolari di c/c europei ed extra-europei devono indicare anche:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice BIC/SWIFT | | |  | | | | | | | | | | | Codice ABA/ROUTING NUMBER | | | |  | | | | | | | | | |

**Io sottoscritto mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma  ……………………………………………………………………………….……………… |

\* **Importante**: allegare sempre, alla presente dichiarazione sostitutiva, la copia di un documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATI FISCALI**  **MODULO B**  **Borsisti** |

**Il/La sottoscritto/a**

**sotto la propria responsabilità DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B1** | | | | **Di essere dipendente pubblico**  **Di allegare l’autorizzazione (nullaosta) richiesta all’Ente di appartenenza denominato:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Codice Fiscale Ente** |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Di essere dipendente privato** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B2** | | | **Per le detrazioni (\*) spettanti per i redditi assimilati ex art.13 DPR 917/86 si richiede:**  (\*) *Le detrazioni NON sono tasse ma agevolazioni volte a diminuire l’IRPEF dovuta sul compenso*  **(barrare obbligatoriamente una delle tre opzioni)**  l'a**pplicazione** delle detrazioni in misura fissa in quanto unico reddito percepito nell'anno solare non  superiore a 15.000,00 euro  l'**applicazione** delle detrazioni perché non godute presso altro sostituto d’imposta  la **non applicazione** delle detrazioni perché godute presso altro sostituto d’imposta | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B3** | | | | CONIUGE a carico dal ........../............./................  Codice fiscale del coniuge:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B4** | | **Dati relativi a figli e/o altri familiari a carico (\*)**  **Indicare i dati di tutti i familiari a carico, con relativa percentuale di carico, compresi i figli inferiori di 21 anni, per i quali non si ha diritto alle detrazioni in quanto viene erogato l’assegno unico universale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Relazione di parentela(\*) | | | | | | Codice Fiscale | Data di nascita (gg/mm/aaaa) | %  di detrazione | |  | **F** |  | **A** |  | **D** |  |  |  | |  | **F** |  | **A** |  | **D** |  |  |  | |  | **F** |  | **A** |  | **D** |  |  |  | |  | **F** |  | **A** |  | **D** |  |  |  | | (\*) F = figlio; A = altro famigliare; D = figlio con disabilità | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B5** | | | | **Ai fini della determinazione dell’irpef richiede l’applicazione dell’aliquota irpef massima pari al**  **% in luogo di quella progressiva** *(scegliere tra 35 o 43)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B6** | | | | In riferimento al trattamento integrativo Legge 21/2020, si richiede:  l'**applicazione** (qualora abbia un reddito complessivo non superiore a 28.000 € e la somma delle detrazioni di cui alla Legge n. 234/2021 sia di ammontare superiore all’imposta lorda IRPEF)  la **non applicazione** (qualora abbia percepito un reddito complessivo superiore a 28.000 € o qualora usufruisca dell’agevolazione presso altro datore di lavoro) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Il/la sottoscritto/a**  **consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e di quanto previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000,**  **SI IMPEGNA**  **a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati nella presente sezione ed a rimborsare integralmente l’Università nei casi in cui questa venga sanzionata dagli Enti preposti a causa della mancata/non tempestiva/incompleta/inesatta comunicazione della variazione dei dati dichiarati** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | | | Firma | | | | | | | | | |

**Importante**: allegare sempre, alla presente dichiarazione sostitutiva, la copia di un documento di identità in corso di validità.

**Informazioni sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti o comunque acquisiti dall’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna è finalizzato all’erogazione dei compensi e alla gestione delle relative operazioni e attività connesse.

I dati saranno trattati da soggetti specificatamente autorizzati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è indispensabile per consentire l’erogazione dei compensi e l’eventuale rifiuto a fornirli può precludere tale attività.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di

opporsi al loro trattamento e richiederne la portabilità, rivolgendo le richieste all’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna all’indirizzo [privacy@unibo.it](mailto:privacy@unibo.it).

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Il titolare del trattamento dei dati è l’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna (sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 - Bologna, Italia; e-mail: privacy@unibo.it; PEC: scriviunibo@pec.unibo.it).

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali sono: sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 - Bologna, Italia; e-mail: dpo@unibo.it; PEC: scriviunibo@pec.unibo.it.

Per maggiori informazioni si prega di consultare il sito [www.unibo.it/privacy](http://www.unibo.it/privacy).

**Istruzioni per la compilazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati anagrafici dichiarante** | Cognome (se donna coniugata, il cognome da nubile), nome, sesso, codice fiscale (ove possibile verificare il tesserino del CF o chiederne copia da tenere agli atti), data e comune di nascita (se nato all’estero, indicare solo lo stato estero di nascita), domicilio fiscale ossia il comune nella cui anagrafe si è iscritti.  **Per le persone fisiche, di regola, residenza e domicilio fiscale coincidono.** |
| **Sezione B2** | **Se l’Ateneo nell’anno solare è l’unico datore di lavoro e il reddito annuo del dichiarante non supera 15.000 euro: BARRARE LA PRIMA OPZIONE NELLA SEZIONE B2.**  I**n tal caso viene applicata la detrazione minima in misura fissa di 1.380 euro**  **Se il dichiarante è titolare di reddito assimilato** **a lavoro dipendente (es. co.co.co.)** **erogato da soggetti diversi dall’Ateneo di Bologna** **e/o** **percepisce redditi di lavoro dipendente** **e/o è titolare di pensione diretta. E’ POSSIBILE (ma non obbligatorio) BARRARE LA TERZA OPZIONE NELLA SEZIONE B2.**  In tal caso non verrà applicata nessuna detrazione di imposta e pertanto il compenso verrà tassato secondo l’aliquota IRPEF prevista dalla normativa vigente |
| **Sezione B3** | E’ possibile indicare il codice fiscale del coniuge quando a carico, ai fini della corretta compilazione della Certificazione Unica. |
| **Sezione B4** | Sono considerati familiari a carico dal punto di vista fiscale:   * i figli, compresi quelli naturali riconosciuti, adottivi, affidati e affiliati; * 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 (anche adottivi); ascendenti prossimi, anche naturali; * coniuge separato; * generi e nuore; suoceri; fratelli e sorelle.   Nel 2023:  • per i figli di età inferiore a 21 anni le detrazioni non sono più dovute dal sostituto d’imposta, in quanto viene erogato l’assegno unico universale;  • per figli a carico di età uguale o superiore a 21 anni si continueranno ad erogare le detrazioni.  I figli fino a 24 anni d’età sono fiscalmente a carico solo qualora abbiano un reddito personale non superiore a 4000 euro lordi annui.  I figli oltre i 24 anni d’età e gli altri familiari sono fiscalmente a carico solo qualora abbiano un reddito personale non superiore a 2.840,51 euro lordi annui.  Se nel corso dell’anno solare il reddito del familiare ha superato il reddito annuo lordo, la detrazione non spetta, neppure in parte.  Le detrazioni competono solo per i mesi in cui si sono verificate le condizioni richieste.  Le detrazioni per coniuge e figli a carico spettano anche se questi non risiedono in Italia.  E’ necessario, ai fini della corretta emissione della certificazione unica e della dichiarazione 730 precompilata, dichiarare i dati per tutti i familiari a carico, compresi i figli minori o uguali di 21 anni, per i quali non vengono riconosciute le detrazioni, ma viene erogato l’assegno unico universale.  Dopo aver barrato la casella che interessa (figlio, figlio disabile o altri familiari a carico) occorre indicare:  • CODICE FISCALE familiari a carico (figli o altri familiari);  • Per i figli a carico, la data di nascita di ciascuno di essi (gg/mm/aaaa);  • Per i figli o altri familiari a carico, la percentuale a carico del dichiarante. |
| **Sezione B5** | Il dichiarante, qualora abbia percepito o preveda di percepire nel corso dell’anno solare compensi assoggettati a differenti aliquote IRPEF o erogati da committenti diversi e voglia evitare di vedersi applicata una ritenuta troppo elevata in sede di conguaglio della dichiarazione dei redditi, **può richiedere** all’Università l’applicazione di **un’aliquota IRPEF più elevata rispetto a quella che verrebbe ordinariamente applicata** in base ai compensi erogati dall’Università stessa. |
| **Sezione B6** | Il trattamento integrativo si applica per un importo di 1.200 euro annui per i redditi fino a 15.000 euro (art. 1 comma 3 LEGGE 30 dicembre 2021, n. 234).  Per i percettori di redditi compresi tra 15.001 e 28.000 euro il trattamento integrativo potrà essere riconosciuto fino a un massimo di 1.200 euro, a condizione che la somma delle detrazioni previste dalla normativa sopracitata sia superiore all'imposta lorda. |