



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DATI ANAGRAFICI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a

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

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

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

Residenza e/o Domicilio fiscale

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

Recapito (da compilarsi solo se diverso dal precedente indirizzo)

| 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)

ABI CAB Numero conto corrente
IT 96 W 05856 11601 050570111111

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.

INFORMATIVA AI FINI DELLA PRIVACY

S'informa che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, i dati raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione dei compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DATI FISCALI

MODULO B
Borsisti

Il/La sottoscritto/a

sotto la propria responsabilità DICHIARA

| | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| B1 | <input type="checkbox"/> Di essere dipendente pubblico <input type="checkbox"/> Di allegare l'autorizzazione (nullaosta) richiesta all'Ente di appartenenza denominato: | | | | | |
| | Codice Fiscale Ente <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 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) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> l' applicazione delle detrazioni in misura fissa in quanto unico reddito percepito nell'anno solare non superiore a 8.000,00 euro | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> l' applicazione delle detrazioni perché non godute presso altro sostituto d'imposta | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> la non applicazione delle detrazioni perché godute presso altro sostituto d'imposta | | | | | |
| B3 | Dati relativi al coniuge è obbligatorio indicare il codice fiscale del coniuge, anche se non a carico, ai fini della corretta compilazione della CU | | | | | |
| | Codice fiscale | | | Coniuge a carico dal (gg/m/aaaa) | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| B4 | Dati relativi a figli e/o altri familiari a carico (*) | | | | | |
| Relazione di parentela (**) | | Codice Fiscale | | Data di nascita (gg/mm/aaaa) | % di detrazione | |
| <input type="checkbox"/> | F1 | Primo figlio | <input type="checkbox"/> | D | | |
| <input type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | D | |
| <input type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | D | |
| <input type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | D | |
| (*) E' a carico il familiare che possiede redditi inferiori o pari a 2.840,51 euro ovvero redditi non superiori a 4.000,00 euro se figlio a carico di età non superiore ai 24 anni (**) F1 = primo figlio; F = figli successivi al primo; A = altro familiare; 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 27, 38, 41, 43) | | | | | |

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.

INFORMATIVA AI FINI DELLA PRIVACY

S'informa che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, i dati raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione dei compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge

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 8.000 euro: BARRARE LA PRIMA OPZIONE NELLA SEZIONE B2. In 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 | Dal 1° gennaio 2016 è obbligatorio indicare il codice fiscale del coniuge, anche se non a carico, ai fini della corretta compilazione della CU - Certificazione Unica |
| Sezione B4 | Sono considerati familiari a carico dal punto di vista fiscale: <ul style="list-style-type: none"> • 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. ▪ I familiari sono fiscalmente a carico solo qualora abbiano un reddito personale non superiore a 2.840,51 euro lordi ovvero non superiore a 4.000,00 euro per figli a carico di età non superiore ai 24 anni. ▪ Se nel corso dell'anno solare il reddito del familiare a carico ha superato 2.840,51 euro ovvero il reddito del figlio a carico di età non superiore ai 24 anni ha superato 4.000,00 euro 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. I figli portatori di handicap sono esclusivamente quelli individuati ai sensi dell'art. 3 - Legge 5 febbraio 1992, n. 104 |
| 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. |