|  |  |
| --- | --- |
|  | **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)* | | | | | | | | | | | | | 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.

**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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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' **applicazione** delle detrazioni in misura fissa in quanto unico reddito percepito nell'anno solare non  superiore a 8.000,00 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** | | | | | **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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dal**  (gg/m/aaaa) | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **B4** | | | **Dati relativi a figli e/o altri familiari a carico (\*)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Relazione di parentela (\*\*) | | | | | | | | | | | | Codice Fiscale | | | | | | | | Data di nascita (gg/mm/aaaa) | | | | | % di detrazione | | | |
|  | | **F1** | | | | | Primo figlio | | |  | **D** |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | **F** | | | | |  | | **A** |  | **D** |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | **F** | | | | |  | | **A** |  | **D** |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | **F** | | | | |  | | **A** |  | **D** |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| *(\*) E’ a carico il familiare che possiede redditi inferiori o pari a 2.840,51 euro*  *(\*\*)* ***F1*** *= primo figlio;* ***F*** *= figli successivi al primo;* ***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 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.**  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** | 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:   * 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. Se nel corso dell’anno solare il reddito del familiare ha superato **2.840,51** 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. |