

Da compilare e restituire alla Struttura  
responsabile del procedimento amministrativo

### MODULO A – LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE SOGGETTI NON RESIDENTI

Ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000

#### IL SOTTOSCRITTO

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

Altri nomi \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Stato di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza (indicare la Nazione) \_\_\_\_\_

Telefono Residenza \_\_\_\_\_ Ufficio \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Passaporto nr. \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ I SEGUENTI DATI

Residenza: Indirizzo \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_

Codice fiscale estero \_\_\_\_\_

Codice fiscale italiano, se già rilasciato

Se residente UE: Codice ISO \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Se residente EXTRA-UE: Codice identificativo estero \_\_\_\_\_

**Sezione 1: Imposte sul reddito - Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni** (bar-  
rare una delle seguenti opzioni):

- o **NON CHIEDE** l'applicazione della Convenzione contro le doppie imposizioni
- o **CHIEDE** l'applicazione della Convenzione contro le doppie imposizioni tra l'Italia e il proprio paese di residenza e a tal fine presenta il **MODELLO D – ALTRI REDDITI** unitamente all'annesso **FRONTE-SPIZIO** (approvati dall'Agenzia delle Entrate con Provvedimento Prot. N. 2013/84404 disponibili sul sito [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it)). Inoltre, allega:
  - a) eventuale ulteriore documentazione se prevista dalla convenzione per usufruire dei benefici
  - b) copia delle pagine rilevanti del passaporto (con i dati personali e la foto, le date di rilascio e scadenza, il luogo di rilascio, il numero del passaporto).

<sup>1</sup> Indirizzo Email utilizzato per l'invio della Certificazione Unica, laddove prevista. Indicare un indirizzo email valido.

**Sezione 2: Iva** (barrare una delle seguenti opzioni):

- per i servizi professionali resi all'Università degli Studi di Padova con territorialità Iva in Italia, rilascerò fattura senza assoggettarla a imposta;
- per i servizi professionali resi all'Università degli Studi di Padova con territorialità fuori Italia, rilascerò fattura assoggettandola a imposta non italiana.

**Sezione 3: Dati per il pagamento**

Banca: \_\_\_\_\_

Conto corrente Numero (intestato a sé stesso) \_\_\_\_\_

Codice Iban \_\_\_\_\_

Routing \_\_\_\_\_

Bic/Swift \_\_\_\_\_

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

**Dichiarazione**

Confermo che quanto sopra indicato corrisponde al vero. Mi impegno a informare immediatamente l'Università degli Studi di Padova di qualunque modificazione futura.

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

**Consenso al trattamento dei dati**

*Consento il trattamento dei dati della presente comunicazione da parte dell'Università degli Studi di Padova in conformità al D.Lgs. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18, 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 \_\_\_\_\_

**Attenzione. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**