

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 _____

Email¹ _____

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). 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).

¹ 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.