



MOD. ruolo BS

DICHIARAZIONE resa ai sensi e per gli effetti del DPR 600/1973

PERSONALE ESTERNO RESIDENTE in Italia

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov. _____
il ____/____/____, cittadinanza _____ Codice fiscale _____
residente in _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____
con domicilio fiscale **al 01 gennaio dell'anno corrente** nel Comune di (se diverso dalla residenza) _____
Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____
e-mail istituzionale: _____ email privata obbligatoria * _____
(*dato necessario ai fini degli adempimenti fiscali di competenza)

DICHIARA

- ☐ di rinunciare alla detrazione per redditi da lavoro dipendente ai sensi dell'art. 13 Tuir relativa ad anno corrente
- ☐ che venga applicata la detrazione ai sensi dell'art.13 Tuir relativa ad anni precedenti
- ☐ che le detrazioni di cui all'art. 13 tuir (detrazioni da lavoro dipendente) vengano rapportate al seguente reddito complessivo annuo (certo o presunto) di € _____, **comprensivo** dell'importo del contratto di collaborazione cui si riferisce la sottoscritta dichiarazione.
- ☐ che venga applicata **l'aliquota massima IRPEF** nella misura del _____ % in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento nel periodo di imposta.
- ☐ di rinunciare alle misure per la riduzione della pressione fiscale di cui alla **L.n.21 del 2/4/2020** (trattamento integrativo)
- ☐ che venga operata la seguente modalità di pagamento:

Bonifico bancario/postale presso: _____

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

- ☐ intestato al sottoscritto ☐ cointestato

N.B. NEL CASO DI CARTA PREPAGATA CON IBAN VERIFICARE IL PLAFOND (VALORE MASSIMO CARICABILE)

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che, nell'anno in corso, comporti modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali.

Macerata, li _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (ART.13 REG.UE 2016/679)



Il /La sottoscritto/a prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli studi di Macerata. L'informativa per il trattamento dei dati personali è consultabile al link: <https://www.unimc.it/it/privacy-policy>

Macerata, li _____

Firma _____

N.B. Allegare copia di documento di identità in corso di validità