

Da compilare e restituire alla Struttura  
responsabile del procedimento amministrativo

**MODULO C – BORSE e PREMI SOGGETTI RESIDENTI**

(Art. 50, 1° co., lett c del TUIR)

Dichiarazione sostitutiva rilasciata ai sensi degli artt. 46-47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e nel rispetto dell'art. 76 sulle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Nato a: Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(per i nati in Italia)

Stato Estero \_\_\_\_\_ Città estera \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(per i nati all'estero)

Codice Fiscale:

Cittadinanza (indicare la Nazione) \_\_\_\_\_

**Residenza anagrafica attuale:** Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Email<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

-----  
**Se la residenza anagrafica attuale è frutto di variazione a partire dal 03.11 dell'anno precedente, indicare la data di variazione e la residenza anagrafica precedente:**

Data di variazione residenza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

-----  
Codice fiscale del coniuge:  (compilare se coniugato)

**COMUNICA**

- o di avere svolto o di svolgere nel presente anno altre attività con Strutture dell'Università degli Studi di Padova tramite:
  - contratto di collaborazione coordinata e continuativa presso \_\_\_\_\_  
contratto di collaborazione coordinata e continuativa presso \_\_\_\_\_
  - altri tipi di rapporto da cui derivano redditi assimilati a lavoro dipendente  
(specificare \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
(specificare \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

(barrare una delle seguenti alternative)

- che gli sia applicata l'aliquota fiscale marginale indicata nel **modulo C1 allegato**
- che gli siano applicate le detrazioni per carichi familiari e le detrazioni personali di cui al **modulo C1 allegato**
- che **non** gli siano applicate né l'aliquota fiscale marginale, né le detrazioni per carichi familiari e le detrazioni personali. (**il modulo C1 non va compilato**)

**CHIEDE** inoltre di riscuotere i propri emolumenti attraverso:

ACCREDITO SUL C/C (intestato a sé stesso)

NUMERO \_\_\_\_\_

CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_

**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.).**

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che comporti modificazioni al regime contributivo e/o fiscale, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri e responsabilità dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

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

*I dati della presente comunicazione saranno trattati 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.**