



Da compilare e restituire alla Struttura
responsabile del procedimento amministrativo

MODULO C 2019 – 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 _____ Posta Elettronica Certificata _____

Se la residenza anagrafica attuale è frutto di variazione a partire dal 03.11.2018, 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 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 _____



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 2019 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 importi 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 DLgs. 196/03 come modificato dal DLgs. 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.