

Da compilare e restituire alla Struttura  
responsabile del procedimento amministrativo

### MODULO C - BORSE E PREMI 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 \_\_\_\_\_

#### 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 \_\_\_\_\_
  - altri tipi di rapporto da cui derivano redditi assimilati a lavoro dipendente (specificare \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

#### A) Per i soggetti che **NON RICHIEDONO** l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni)

##### Sezione 1 – DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ I SEGUENTI DATI:

Dipendente di/ Ruolo \_\_\_\_\_

Residenza: Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

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

Codice fiscale italiano, se già rilasciato

##### Sezione 2: 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 personali e per familiari a carico di cui al **modulo C1 allegato**
- che non gli siano applicate né l'aliquota fiscale marginale, né le detrazioni personali e le detrazioni per familiari a carico. (**il modulo C1 non va compilato**)

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

**B) Per i soggetti che RICHIEDONO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni**

Presenta il **MODELLO D – ALTRI REDDITI** unitamente all'annesso **FRONTESPIZIO** (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).

**C) Per i soggetti che RICHIEDONO e che NON RICHIEDONO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni**

**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, \_\_\_\_\_

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