



Funzione Risorse Umane

MODULO ANAGRAFICO FISCALE
(Contratti a Partita IVA/Co.Co.Co./Occasionali)

Il/La sottoscritto/a (scrivere in stampatello)

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)			Nome		Sesso	
					M	F
Data di nascita			Comune (o stato estero) di nascita			Prov.
Giorno	Mese	Anno				
Codice fiscale (obbligatorio)						
Partita IVA						

Residenza

Comune	Prov.	CAP
Frazione, via e numero civico		Telefono/Cellulare

Domicilio dove inviare la corrispondenza (compilare solo se diverso dalla residenza)

Frazione, via e numero civico	Comune	Prov.	CAP

Indirizzo di posta elettronica personale (obbligatorio) *	
---	--

* N.B. L'indirizzo personale deve essere diverso da @unicatt.it e da @icatt.it.

Dichiara agli effetti dell'applicazione del contributo INPS Legge 335/1995, art. 2, commi da 25 a 32 (GESTIONE SEPARATA INPS) di:

- ☐ Essere dipendente (lavoratore subordinato) di altro Ente o Società
- ☐ Essere titolare di pensione diretta / pensione di reversibilità
- ☐ Essere iscritto ad una cassa previdenziale professionale e chiede di essere assoggettato al regime contributivo GESTIONE SEPARATA INPS ALIQUOTA RIDOTTA
- ☐ Essere iscritto ad una cassa previdenziale professionale _____ alla quale verserò i contributi previsti.
- ☐ Non essere dipendente, pensionato, nè iscritto ad una cassa previdenziale professionale.
- ☐ Essere iscritto all'INPGI come dipendente
- ☐ Essere iscritto all'INPGI 2 come collaboratore
- ☐ Essere iscritto all'ENPALS (prima del 31.12.1995)
- ☐ Essere iscritto all'ENPALS (dopo il 31.12.1995)
- ☐ Essere un/una infermiere/a professionale iscritto/a all'ENPAPI
- ☐ aver superato il limite contributivo annuo (dal 01/01/2025) di € 120.607,00.

Solo se titolare di un contratto di lavoro autonomo:

- ☐ ai sensi dell'art. 44 del d.l. 30/09/2003 n. 269 convertito dalla legge 24/11/2003 n. 326, dichiara che il proprio reddito derivante da compensi per attività di lavoro autonomo occasionale, già percepito da ALTRI COMMITTENTI, relativo all'anno in corso (esclusi i compensi occasionali percepiti da UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE), risulta essere pari ad Euro _____.

DETRAZIONI D'IMPOSTA

(da compilare solo in caso di contratti Co.Co.Co.)

- ☐ Rinuncia alle detrazioni, perché già godute per il periodo di riferimento.

Qualora non godute presso altro sostituto di imposta , indicare le detrazioni da applicare:

☐ per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato:

codice fiscale del coniuge (obbligatorio anche se non fiscalmente a carico)

Cognome e Nome: _____

Data e luogo di nascita: _____

[illegible]

RICHIEDE l' applicazione dell' aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito (indicare la percentuale) : _____%

Assegno circolare non trasferibile: _____

Accredito sul conto corrente bancario/postale intestato o cointestato al beneficiario presso:	
---	--

[illegible][illegible][illegible]

☐ Autorizza (ad esclusione dei Partita IVA) la trasmissione del prospetto dei compensi e delle certificazioni fiscali in formato elettronico al proprio indirizzo di posta elettronica sollevando UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE da ogni e qualsiasi responsabilità connessa all'invio stesso.

Data: _____ Firma: _____

L'Università Cattolica del Sacro Cuore ha predisposto una Intranet d'Ateneo dedicata a tutti i collaboratori. La Intranet, che ha come obiettivo quello di migliorare la comunicazione interna, è consultabile, anche da remoto e con device come pc, tablet e smartphone, all'indirizzo: <https://intranet.unicatt.it>. Grazie al sistema integrato per l'autenticazione (Single Sign On - SSO), dalla home page si ha altresì accesso allo Sportello virtuale personale, ambiente dove saranno disponibili documenti riservati come i prospetti competenze e le certificazioni uniche.

Si precisa che è considerato portatore di handicap la persona riconosciuta tale ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104.

In tutte le fattispecie, i suddetti familiari sono considerati a carico solo se il loro reddito annuo complessivo non supera Euro 2.840,51.

Il/La sottoscritto/a conferma che, ai fini fiscali e previdenziali, la propria posizione si identifica nella fattispecie di cui alla precedente dichiarazione e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE da ogni e qualsiasi responsabilità.