

DICHIARAZIONE PER L'INQUADRAMENTO FISCALE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà a norma del D.P.R. 445/2000 per l'inquadramento fiscale, previdenziale ed assicurativo dell'incarico / prestazione / fornitura.

II/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ in via _____ n. ____ C.A.P. | | | | | |

[compilare nel caso in cui l'incarico sia stato conferito ad un'impresa, ente o associazione:]

Legale Rappresentante dell'impresa / Ente / Studio associato _____
con sede in _____, Via _____, n. _____ C.A.P. | | | | | | | |,
Tel. _____ Tel. cellulare _____ posta elettronica/PEC (se
obbligatoria)

Dati del soggetto a cui è stato conferito l'incarico / prestazione / fornitura:

[illegible]

IBAN | ;

per conti esteri: BIC / SWIFT | | | | | | | | | | | | .

con riferimento al contratto / convenzione / affidamento avente ad oggetto l'espletamento della seguente attività/fornitura:

per un importo complessivo di Euro _____, agli effetti dell'applicazione della normativa fiscale e consapevole delle responsabilità che assume in sede penale e civile per le dichiarazioni false e mendaci, ai sensi della Legge 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni **DICHIARA** di trovarsi in una delle seguenti posizioni (in riferimento all'attività normalmente esercitata e come ulteriormente specificato nelle pagine che seguono):

A) INCARICATI RESIDENTI FISCALMENTE in ITALIA

- ☐ **Lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione – vai a pag. 3 - ipotesi da 2.1 a 2.3.**
- ☐ **Libero professionista – vai a pag. 2 - ipotesi 1.1 o 1.2**
- ☐ **Imprenditore individuale – vai a pag. 2 - ipotesi 1.3**
- ☐ **Soggetto che non ricade nelle ipotesi precedenti (es. persona privata, studio associato, Società, ecc.) – vai a pag. 4 - ipotesi da 3.1 a 3.6**

B) INCARICATI NON RESIDENTI FISCALMENTE in ITALIA ¹ – vai a pag. 5 – ipotesi 4.1, 4.2, 5.1 e 5.2

I/La sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni variazione nei dati dichiarati. Si allega copia fotostatica di un valido

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. n. 196/2003)

Titolare dei dati è il Comune di Pescara. I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione Comunale anche in forma elettronica, per l'applicazione del D.P.R. 917/1986 e D.P.R. 600/1973. Responsabile del trattamento è il Sindaco pro tempore o suo designato mediante proprio provvedimento ai sensi dell'art. 29 GDPR ed art. 2-quaterdecies D.lgs. 196/03 come modificato dal D.lgs. 101/18, per lo svolgimento di compiti e funzioni e per quanto di competenza dell'Ufficio di appartenenza. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate e alle istanze inoltrate.

In base agli articoli 7-10 del D.lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

documento di riconoscimento.

Luogo	Data	Firma
-------	------	-------

¹ Sono fiscalmente residenti in Italia i soggetti che sono iscritti nell'anagrafe di un Comune d'Italia o hanno la dimora o il domicilio in Italia per più di 183 giorni l'anno.

1.1 LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA (art. 53, comma 1, D.P.R. 917/1986)

Soggetto che esercita attività di lavoro autonomo, che effettua una prestazione rientrante nell'oggetto dell'arte o professione abituale, con obbligo di rilascio di fattura sul compenso ai sensi del D.P.R. 633/72.

Soggetto in possesso di identificativo IVA _____ il soggetto si obbliga ad emettere fattura elettronica verso il codice Univoco di Fatturazione specificato nella Determina che da Copertura Finanziaria alla Spesa (Con fatturazione distinta per impegno di spesa ed inserimento della stringa nel campo "Valore testo" del punto 2.2.1.16 del tracciato della fattura elettronica con "Tipo dato" CTRLDATI). (*)

Pertanto, l'importo delle prestazione/attività sarà maggiorato (barrare le caselle che interessano):

- ☐ dell'IVA nella percentuale del _____%;
oppure barrare le caselle (a), (b), (c),
- ☐ del 4% quale rivalsa parziale del contributo INPS dovuto ai sensi dell'art. 2, comma 26, della legge 335/1995, in quanto professionista iscritto alla gestione separata INPS;
- ☐ del 2% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza;
- ☐ del 4% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza.
- ☐ del 23,81 quale rivalsa del contributo Enpals (sezione INPS)

Firma _____

☐ (a) Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver optato per il nuovo regime fiscale agevolato forfettario, ai sensi e gli effetti dell'art. 1, comma 58, lettera a), della L. 23/12/2014, n. 190 (ss.mm.ii.); pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura elettronica senza IVA (*) e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte del Comune di Pescara, di operare ritenute fiscali.

☐ (b) Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere soggetto al regime fiscale agevolato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 388/2000 (ss.mm.ii.); pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura elettronica senza IVA (*) e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte del Comune di Pescara, di operare ritenute fiscali.

☐ (c) Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere soggetto al regime fiscale agevolato, ai sensi e gli effetti dell'art. 27 D.L. 98/2011(ss.mm.ii.); pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura elettronica senza IVA (*) e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte del Comune di Pescara, di operare ritenute fiscali.

Firma _____ Non sono da compilare altri campi.

1.2 LIBERO PROFESSIONISTA LA CUI PRESTAZIONE NON RIENTRA NELL'ATTIVITÀ DI LAVORO AUTONOMO ABITUALMENTE ESERCITATA

Professionista (ai sensi dell'art. 53 comma 1, D.P.R. 917/1986), la cui prestazione d'opera richiesta NON rientra fra le normali prestazioni oggetto della sua attività professionale abituale, non obbligato al rilascio di fattura ai sensi del D.P.R. 633/72 per la prestazione richiesta.

Firma _____ Compilare anche una delle ipotesi 3.1, 3.2 o 3.5 a pag. 4.

1.3 IMPRENDITORE INDIVIDUALE

Soggetto iscritto alla Camera di Commercio di _____ nr. _____
in possesso di identificativo IVA _____ il soggetto si obbliga ad emettere fattura elettronica verso il codice Univoco di Fatturazione specificato nella Determina che da Copertura Finanziaria alla Spesa (Con fatturazione distinta per impegno di spesa ed inserimento della stringa nel campo "Valore testo" del punto 2.2.1.16 del tracciato della fattura elettronica con "Tipo dato" CTRLDATI). (*)

Il compenso per la prestazione attività sarà maggiorato:

- ☐ dell'IVA nella percentuale del _____%;
oppure barrare la casella (d), (e), (f);
- ☐ (d) Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver optato per il nuovo regime fiscale agevolato forfettario, ai sensi e gli effetti dell'art. 1, comma 58, lettera a), della L. 23/12/2014, n. 190 (ss.mm.ii.); pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura elettronica senza IVA (*) e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte del Comune di Pescara, di operare ritenute fiscali.
- ☐ (e) Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere soggetto al regime fiscale agevolato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 388/2000 (ss.mm.ii.); pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura elettronica senza IVA (*) e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte del Comune di Pescara, di operare ritenute fiscali.
- ☐ (f) Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere soggetto al regime fiscale agevolato, ai sensi e gli effetti dell'art. 27 D.L. 98/2011(ss.mm.ii.); pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura elettronica senza IVA (*) e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte del Comune di Pescara, di operare ritenute fiscali.

Firma _____

2.1 DIPENDENTE DI AMMINISTRAZIONE PUBBLICA SENZA OBBLIGO DI AUTORIZZAZIONE

Dipendente di una Amministrazione diversa dal Comune di Pescara, il cui rapporto rientra nelle esclusioni soggettive previste dall'art. 53 del D.lgs. 165/2001 per cui non è necessario il rilascio dell'autorizzazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza; ed in particolare nella seguente condizione:

- ☐ regime d'impegno a tempo definito (vale esclusivamente per i docenti universitari);
- ☐ tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno;
- ☐ incarico per la partecipazione a convegni e seminari;
- ☐ incarico per attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione;
- ☐ incarico per il quale non è previsto un compenso ma unicamente il rimborso delle spese documentate;
- ☐ altro: _____
(indicare la norma)

Firma _____ Compilare anche una delle ipotesi da 3.1 a 3.5 a pag. 4

2.2 DIPENDENTE DI AMMINISTRAZIONE PUBBLICA CON OBBLIGO DI AUTORIZZAZIONE

Dipendente il cui rapporto non rientra nelle esclusioni soggettive previste dall'art. 53 del decreto legislativo n. 165/2001 (**NULLA OSTA/Autorizzazione necessaria**). In questo caso il/la sottoscritto/a si impegna a far pervenire nel più breve tempo possibile l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza o comunque la comunicazione con esito non favorevole. Nel frattempo allega la richiesta d'autorizzazione presentata all'Amministrazione d'appartenenza ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. n. 165/2001, recante il timbro e la data di ricezione della domanda stessa.

Amministrazione d'appartenenza.....			
Via e n. civico:	CAP.....	Località	
Prov:	nr.	tel.	ufficio e/o persona responsabile
dell'autorizzazione:			

Firma _____ Compilare anche una delle ipotesi da 3.1 a 3.5 a pag. 4

2.3 DIPENDENTE DEL COMUNE DI PESCARA

Lavoratore/Lavoratrice dipendente del Comune di Pescara. Il pagamento avviene tramite l'ufficio Stipendi con le tariffe stabilite dal contratto collettivo per il personale degli EE.LL..

Firma _____ Non sono da compilare altri campi

3.1 COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO

Collaboratore coordinato e continuativo senza vincolo di subordinazione (ai sensi dell'art. 50 comma 1, lettera c-bis, D.P.R. 917/86) la cui prestazione d'opera richiesta non rientra nell'oggetto della professione abitualmente svolta. L'incarico non si può definire occasionale, essendo previsto un coordinamento dell'attività con il committente e l'arco temporale dell'incarico non è limitato a pochi giorni.

Firma _____ Non sono da compilare altri campi.

3.2 LAVORATORE OCCASIONALE

Soggetto che effettua la prestazione in oggetto senza requisito di abitudine, continuità e professionalità in forma del tutto occasionale (ai sensi dell'art. 67, comma 1, lettera L del D.P.R. 917/1986) e dichiara di:

- **non essere tenuto all'emissione di fattura ai sensi del D.P.R. 633/1972. L'attività è svolta in completa autonomia e non è prevista alcuna forma di coordinamento durante l'esecuzione.**

Tale ipotesi dovrà essere valutata in accordo con l'ufficio incaricante in relazione alla possibilità che le modalità di esecuzione dell'incarico configurino un rapporto di collaborazione coordinata continuativa (punto precedente).

Si dovrà produrre una Ricevuta / Notula con numerazione progressiva, data e marca da Bollo per importi superiori ed euro 77,95 con cui si chiede il pagamento.

Firma _____ Non sono da compilare altri campi.

3.3 LAVORATORE DIPENDENTE CHE SVOLGE ATTIVITÀ DI LAVORO AUTONOMO

Soggetto lavoratore dipendente che, conformemente al proprio contratto di lavoro, può svolgere attività di lavoro autonomo. La prestazione d'opera richiesta rientra fra le normali prestazioni oggetto dell'attività professionale, con obbligo di rilascio di fattura ai sensi del D.P.R. 633/1972.

Firma _____ Compilare ipotesi 1.1 a pag.2.

3.4 LAVORATORE DIPENDENTE IN CONNESSIONE CON LA PROPRIA QUALIFICA E IN RAPPRESENTANZA DELL'ENTE DI APPARTENENZA

Lavoratore dipendente in rappresentanza dell'Ente di appartenenza (l'incarico è in connessione con la propria carica e/o qualifica ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b, D.P.R. 917/1986), fuori dal campo di applicazione IVA.

- ☐ i compensi rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b D.P.R. 917/1986

Firma _____ Non sono da compilare altri campi.

- ☐ essendo obbligato per legge o clausola contrattuale a riversare il compenso al datore di lavoro, i compensi non rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente

Firma _____ Non sono da compilare altri campi.

3.5 SOCIO O LAVORATORE DIPENDENTE DI UNA IMPRESA O DI STUDIO ASSOCIATO O ENTE: LA SOCIETÀ DI CUI FA PARTE EMETTE FATTURA

La prestazione verrà fatturata (barrare l'opzione corretta):

- ☐ dalla società ☐ dallo studio associato

Denominazione _____ Codice fiscale _____

Partita IVA _____ con IVA al _____ % ovvero esente IVA ai sensi _____

contributo integrativo (solo per studi associati e società di ingegneria) _____ %

il soggetto si obbliga ad emettere fattura elettronica verso il codice Univoco di Fatturazione specificato nella Determina che da Copertura Finanziaria alla Spesa (Con fatturazione distinta per impegno di spesa ed inserimento della stringa nel campo "Valore testo" del punto 2.2.1.16 del tracciato della fattura elettronica con "Tipo dato" CTRLDATI).

Firma _____

3.6 ALTRO – vai a pag. 5 – ipotesi 4.1

Indicare il regime fiscale in base al quale il Comune di Pescara potrà pagare il compenso o fornitura e gli estremi normativi di riferimento:

Firma _____

4.1 DATI RILEVANTI AI FINI IVA

A seconda del tipo di prestazione / attività / fornitura la stessa può risultare imponibile in Italia o all'estero. Nel caso di imponibilità all'estero la fattura riporterà l'IVA con l'aliquota del paese di residenza.

SI BARRA UNA SOLA CASELLA.

Il sottoscritto dichiara di essere:

- ☐ a) soggetto UE in possesso di identificativo IVA _____ **il soggetto si obbliga ad emettere fattura elettronica verso il codice Univoco di Fatturazione specificato nella Determina che da Copertura Finanziaria alla Spesa (Con fatturazione distinta per impegno di spesa ed inserimento della stringa nel campo "Valore testo" del punto 2.2.1.16 del tracciato della fattura elettronica con "Tipo dato" CTRLDATI).**
- ☐ b) soggetto EXTRAUE in possesso di identificativo IVA o di altro identificativo fiscale _____
- ☐ c) soggetto UE che si avvale del regime delle piccole imprese (art. 281 -292 della direttiva 112/2006) o altro soggetto che non possiede numero identificativo IVA, pur svolgendo una attività economica indipendente in forma abituale.
- ☐ d) **Ente, Associazione o altra Persona Giuridica** che non svolge attività economica ovvero Ente, Associazione o altra Persona Giuridica che, per la specifica operazione, **non configura il presupposto soggettivo per l'applicazione dell'iva, e che pertanto emetterà Ricevuta/notula con applicazione dell'imposta di bollo per importi superiori ad euro 77,47**
- ☐ e) persona fisica non in possesso d'identificativo IVA che non esercita un'attività economica indipendente in forma abituale

Ai fini dell'applicazione della Ritenuta D'Acconto viene rilasciata apposita dichiarazione nel paragrafo seguente.

Firma _____

4.2 INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RITENUTA FISCALE

Per la prestazione non effettuata in Italia:

- ☐ Si chiede l'esenzione dalla ritenuta secondo la normativa fiscale italiana in quanto il reddito è stato prodotto nello Stato di residenza e viene in questo tassato.

Per la prestazione effettuata in Italia:

- ☐ Si richiede che venga applicata la ritenuta prevista dalla normativa fiscale italiana (20%).
- ☐ Si richiede di **non** applicare (esonero/riduzione) la ritenuta fiscale (SOLO PER NON FISCALMENTE RESIDENTI IN ITALIA con riferimento alla Convenzione contro le doppie imposizioni fiscali sui redditi)

Firma _____

5.1 LAVORATORE OCCASIONALE, NON RESIDENTE IN ITALIA

Soggetto senza residenza e senza base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, non obbligato al rilascio di una fattura in quanto non svolge un'attività economica indipendente in forma abituale.

In caso di tassazione dei redditi in Italia con applicazione della ritenuta si dovrà produrre una Ricevuta / Notula compilando anche il punto 4.2 di questa pagina.

Firma _____

5.2 COLLABORATORE COORDINATO E CONTINUATIVO, NON RESIDENTE IN ITALIA

Soggetto senza residenza e senza base fissa di svolgimento dell'attività in Italia. La prestazione non si esaurisce in un arco temporale limitato e viene coordinata con la struttura committente, per cui l'attività è riconducibile ai rapporti di collaborazione coordinata e continuativa (art. 50, comma 1, lettera c-bis del D.P.R. 917/1986).

In caso di tassazione dei redditi in Italia con applicazione della ritenuta si dovrà produrre una Ricevuta / Notula compilando anche il punto 4.2 di questa pagina.

Firma _____

