MODULO 1

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

Via Verdi, 8 – 10124 Torino

Codice fiscale 80088230018 – Partita IVA 02099550010

Quadro A – DATI ANAGRAFICI/FISCALI

Cognome _____ Nome _____ M ☐ F ☐

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Prov. _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cittadinanza _____

Residente a _____ Prov. ____ C.A.P. _____ Indirizzo _____ N. ___

Domicilio fiscale (indicare solo se diverso da quello di residenza):

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Indirizzo _____ N. _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Titolo di studio _____ ☐ celibe/nubile ☐ coniugato/a

Dati del coniuge (*)

Cognome _____ *Nome* _____ *nato/a a* _____ *il* _____ *Cod. Fisc.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(*) L'Agenzia delle Entrate, con il provvedimento 7786/2016 del 15/01/2016, prevede che nella Certificazione Unica (CU) sia presente, nella sezione "Dati relativi al coniuge e ai familiari a carico", il codice fiscale del coniuge anche nell'ipotesi in cui non risulti a carico. (Non sono richiesti i dati di coloro che sono legalmente separati).

Quadro B – POSIZIONE CONTRIBUTIVA

B1 - Solo per i titolari di Partita IVA

☐ *Libero professionista* ☐ *Ditta individuale*

☐ *E' titolare di Partita I.V.A. N.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☐ *regime ordinario* ☐ *contribuenti minimi* ☐ *Nuove iniziative produttive*

iscritto all'albo _____ *Versa alla CASSA* _____ *diritto di rivalsa* ☐ *2%* ☐ *4%*

☐ *EMETTERA' FATTURA perché le conoscenze tecnico-giuridiche direttamente collegate con l'attività di lavoro autonomo sono attinenti all'argomento dell'incarico*

☐ *NON EMETTERA' FATTURA*

B2 – Altre posizioni

☐ *di essere titolare di posizione contributiva in qualità di lavoratore dipendente*

☐ *a tempo indeterminato (indicare mese e anno d'inizio) dal* _____

☐ *a tempo determinato (indicare le date d'inizio e fine) dal* _____ *al* _____

☐ *Tempo pieno* ☐ *part-time inferiore o pari al 50%* ☐ *part-time superiore al 50%*

Presso il datore di lavoro ☐ *Pubblica Amministrazione* ☐ *Privato*

Denominazione _____

Indirizzo (Via, CAP, Città, Prov.): _____

☐ *di essere titolare di pensione (diretta/indiretta/reversibilità) dal (indicare mese e anno)* _____

☐ *di NON ESSERE titolare di posizione contributiva in qualità di lavoro dipendente;*

B3 – contratti PA

☐ *di aver* / ☐ *di NON aver* stipulato contratti con le P.A. per un importo complessivo superiore a **€ 311.658,53**

Quadro C - MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ Per contanti presso la tesoreria dell'Università (Banca INTESA-SANPAOLO S.p.A. Via Monte di Pietà, 32 – Torino) - *solo per importi inferiori a € 1.000,00*

☐ Accredito su c/c bancario:

IBAN *(obbligatorio)*

Paese	*Check*	*CIN*	*ABI*	*CAB*	*N. Conto*

BANCA _____ *CITTA'* _____

INTESTATO A _____

(Per i C/C esteri) CODICE BIC _____ *SWIFT* _____

Il/La sottoscritto/a s'impegna a dare tempestiva comunicazione in caso di sopravvenute modifiche dell'attuale situazione, sollevando fin d'ora codesto Ente da ogni responsabilità in merito.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. N. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per gli adempimenti imposti dalla legge nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Tali dati potranno essere comunicati ad eventuali terzi, sempre per le finalità imposte dalla legge.