



## DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER COLLABORATORI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a (Cognome) MAESTRINI ..... (Nome) GIULIA .....  
Sesso M  - C. Fiscale MSTGLI80P59D575W .....

(allegare copia del tesserino codice fiscale)

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate all'art.76 dello stesso D.P.R. 445 del 28/12/2000:

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- di avere la cittadinanza ITALIAN .....
- di essere nato/a il 19/09/1980 ..... comune FIESOLE ..... prov. FI .....  
(Stato) ITALIA .....
- di essere residente in via/~~piazza~~ SALLUSTIO BANDINI ..... n° 9 .....  
C.A.P. 53100 ..... comune SIENA ..... prov. SI ..... (Stato ITALIA .....)
- di avere domicilio in VIA SALLUSTIO BANDINI, 9 - SIENA .....
- tel 339 3601455 ..... e-mail giuliamastrini@gmail.com .....
- indirizzo di Posta Elettronica Certificata giuliamastrini@pec.it .....
- di essere in possesso del titolo di studio LAUREA ..... (vecchio ordinamento)  
in Scienze della Comuicaizione .....
- di essere dipendente dell'Ente pubblico \* o privato .....

se dipendente pubblico:

C.F o P. IVA Ente di appartenenza .....

Indirizzo .....

e di essere tenuto, ai sensi dell'art.53, commi 6 e 7, del Dlgs. 30 marzo 2001 n. 165, a richiedere all'Amministrazione di appartenenza la prevista autorizzazione e di essere consapevole che se tale autorizzazione non perverrà, da parte dell'Amministrazione di appartenenza, il conferimento del presente incarico non avrà alcuna validità.

– se residente estero:

di avvalermi

di non avvalermi della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza)\*\* .....

(in caso affermativo, allegare la dichiarazione dell'Autorità competente del Paese estero di residenza)

– di scegliere la seguente modalità di pagamento:

coordinate bancarie IBAN accredito su c/c bancario intestato o cointestato al collaboratore

Codice paese		C I N europeo		C I N	Codice ABI					Codice CAB					Numero conto corrente											
I	T	1	3	D	0	1	0	3	0	1	4	2	0	0	0	0	0	0	1	3	6	9	5	6	3	6

Codice SWIFT (BIC).....(obbligatorio per conto corrente estero)

Nominativo banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA .....

Indirizzo banca BANCHI DI SOPRA .....

Intestato a MAESTRINI GIULIA - MAESTRINI MARCO .....

Pagamento diretto presso lo sportello di tesoreria

**DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA A FINI PREVIDENZIALI**

Il/la sottoscritto/a in relazione all'incarico di .....

Decorrenza incarico dal ...04/12/2023..... al .....04/12/2023.....

Presso Dipartimento /Centro .....

Oggetto dell'incarico Inaugurazione nuovi centri Università per Stranieri .....

DICHIARA di essere:

A) LAVORATORE DIPENDENTE DELL'UNIVERSITA' PER STRANIERI DI SIENA

B) INCARICO PROFESSIONALE

Partita IVA 01255870527 ..... Albo Professionale Ordine dei Giornalisti della Toscana

Rivalsa applicata:  cassa prof.le 2%  cassa prof.le 4%  INPS 4%

Cassa (denominazione)..... Professione **GIORNALISTA**.....

Si avvale del regime agevolato ex. Art. 13 legge 388 del 23/12/ 2000? SI NO

Esente IVA ai sensi dell'art. 10 comma 18 del DPR 633/72? SI NO

Esente IVA ai sensi dell'art. 1 comma 100 della L. 244/2007 e Prov. AE 185820/11 SI NO

**C) INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA**

- di non essere dipendente e essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della legge 335/95 gestione separata del lavoro autonomo;
- di essere titolare di pensione diretta o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria;

**D) INCARICO OCCASIONALE**

- di non essere soggetto/a al regime contributivo previdenziale delle opzioni A), B) e C) in quanto prestazione occasionale;
- di essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto C), pur svolgendo una prestazione occasionale, avendo già percepito, per l'anno fiscale in corso, compensi derivanti da prestazioni occasionali per un importo lordo totale uguale o superiore a 5.000,00 Euro (NOTA BENE: non rientrano nel conteggio del limite di 5.000,00 Euro i redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, da contratti a progetto e da rapporti di lavoro subordinato);

**Importo lordo già percepito per prestazioni occasionali nell'anno fiscale in corso: € .....**

- di NON avere per l'anno in corso incarichi di qualsiasi genere in atto (conferiti o svolti nell'anno di riferimento) a carico della finanza pubblica italiana per importi superiori al limite massimo stabilito per il trattamento economico del Primo Presidente della Corte di Cassazione (per l'anno 2014 dal 1° maggio 240.000,00 Euro)

**POSIZIONE FISCALE (non indicare in caso di INCARICO OCCASIONALE)**

- Applicazione aliquota IRPEF fissa .....%, (senza detrazioni di imposta, né per lavoro, né per carichi di famiglia) e non effettuazione conguaglio
- Non applicazione detrazioni (Art. 13 TUIR lavoro dipendente)
- Applicazione detrazioni per carico di famiglia per :

**Coniuge anche non fiscalmente a carico (dati da indicare obbligatoriamente):**

(nome e cognome) ..... (luogo e data di nascita) .....

Codice fiscale .....

**FIGLI O ALTRI FAMILIARI A CARICO:**

**Primo figlio in mancanza del coniuge:**

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice Fiscale		% di detrazione	Handicap

**Figli a carico:**

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice Fiscale		% di detrazione	Handicap

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice Fiscale		% di detrazione	Handicap

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice Fiscale		% di detrazione	Handicap

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice Fiscale		% di detrazione	Handicap

**Altri familiari a carico:**

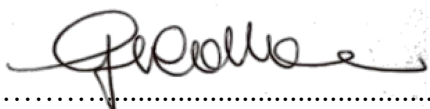
Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice Fiscale		% di detrazione	

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione sopra riportata.

**Informativa ai sensi del Regolamento Europeo in materia dei dati personali**

I dati acquisiti saranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, approvato in data 14 aprile 2016 dal Parlamento Europeo e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Europea del 4 maggio 2016.

**Luogo e data**.....Siena, 21/11/2023.....

**Firma**..........

**Note per la compilazione:**

(\*) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università per Stranieri di Siena, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art. 53 D. Lgs. 165/2001.

(\*\*) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale o residenza.