



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE
(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

ANNO D'IMPOSTA _____

ATTENZIONE: COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE LE CASELLE CHE INTERESSANO. LA NON CORRETTA O COMPLETA COMPILAZIONE POTREBBE CAUSARE RITARDI NELLA LIQUIDAZIONE DEL COMPENSO. PER CHIARIMENTI O INFORMAZIONI PREGASI CHIAMARE L'UFFICIO RETRIBUZIONI AL N. 031/2389450/51

| | | | | | |
|---|-----------|--------|-----------------|--|--|
| Cognome | | Nome | | | |
| Luogo di nascita | | Prov. | Data di nascita | | |
| Residente a | Via/P.zza | n. | Cap | | |
| Codice fiscale | | e-mail | | | |
| Telefono casa/uff. | | Cell. | | | |
| Stato civile <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> separato/a legalmente ed effettivamente <input type="checkbox"/> vedovo/a | | | | | |

Sotto la mia responsabilità DICHIARO di aver diritto alle seguenti detrazioni dall'imposta lorda (contrassegnare le caselle che interessano):

- REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI (art. 13 T.U.I.R.)** a decorrere dal _____ da rapportare al periodo di lavoro nell'anno
- CONIUGE A CARICO (art. 12 T.U.I.R.)**, non legalmente ed effettivamente separato:
Cognome e Nome _____ Luogo e data di nascita _____ a decorrere dal _____
C.F. _____ **(dato obbligatorio)**
- FIGLI A CARICO (art. 12 T.U.I.R.):**
- Primo Figlio: Cognome e Nome _____ Luogo e data di nascita _____
a decorrere dal _____ al 100% al 50% minore di 3 anni disabile
C.F. _____ **(dato obbligatorio)**
- Figlio: Cognome e Nome _____ Luogo e data di nascita _____
a decorrere dal _____ al 100% al 50% minore di 3 anni disabile
C.F. _____ **(dato obbligatorio)**
- Figlio: Cognome e Nome _____ Luogo e data di nascita _____
a decorrere dal _____ al 100% al 50% minore di 3 anni disabile
C.F. _____ **(dato obbligatorio)**
- Figlio: Cognome e Nome _____ Luogo e data di nascita _____
a decorrere dal _____ al 100% al 50% minore di 3 anni disabile

Nome UOR:
Codice Modulo:
Validato da:
Aggiornato il:
Posizione nel repository:

Ufficio contabilità e amministrazione del personale
Borse_tassate_dichiarazione_fiscale_CONTABILE_380
Giovanni Barbieri
30 agosto 2018
www.uninsubria.it/modulistica



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE
(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

C.F. _____ (dato obbligatorio)

Indicare se manca l'altro genitore

ALTRI FAMILIARI A CARICO (art. 12 T.U.I.R.):

Cognome e Nome _____ Luogo e data di nascita _____ a
decorrere dal _____ al 100% al 50%

C.F. _____ (dato obbligatorio)

Il sottoscritto, nella considerazione di avere nel proprio nucleo un numero di almeno quattro figli per i quali richiede le detrazioni in quanto a carico chiede altresì:

DETRAZIONE AGGIUNTIVA FAMIGLIE NUMEROSE A DECORRERE DAL _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

- altri redditi, diversi da quelli di lavoro, per l'attribuzione delle detrazioni €. _____ esclusi del valore della rendita catastale della abitazione principale e delle pertinenze
- di avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro
- di non avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro.
- Di non voler usufruire delle detrazioni d'imposta di cui agli art. 12 e 13 del T.U.I.R.

CHIEDO

- di tenere conto anche dei redditi di lavoro dipendente e/o assimilati € _____, percepiti nel corso di precedenti rapporti intrattenuti nell'anno.
- l'applicazione di un'aliquota più elevata, di quella che deriva dal ragguglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito: ____%.
- agli effetti dell'applicazione delle addizionali IRPEF, la trattenuta dell'acconto di addizionale comunale in unica soluzione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Che le somme dovute a titolo di retribuzione, competenze ed altre indennità a favore dello scrivente debbono essere accreditate nel seguente modo:

| | | | | | |
|---|-------|-----|-----|-----|--------------|
| Accredito su c/c <input type="checkbox"/> bancario <input type="checkbox"/> postale intestato o cointestato | | | | | |
| ID NAZ | CIN E | CIN | ABI | CAB | NUMERO CONTO |

Nome UOR: Ufficio contabilità e amministrazione del personale
Codice Modulo: Borse_tassate_dichiarazione_fiscale_CONTABILE_380
Validato da: Giovanni Barbieri
Aggiornato il: 30 agosto 2018
Posizione nel repository: www.uninsubria.it/modulistica



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE
(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

| 2 lettere | 2 caratteri numerici | 1 lettera | 5 caratteri numerici | 5 caratteri numerici | 12 caratteri alfanumerici senza spazi o caratteri speciali |
|-----------------------------------|----------------------|-----------|---|----------------------|--|
| | | | | | |
| Codice SWIFT BIC | | | (dato obbligatorio per conto corrente estero) | | |
| Banca/ufficio postale | | | | N° agenzia | |
| Indirizzo | | | Città | C.A.P. | |
| Titolare del conto (cognome nome) | | | | | |

Nome UOR:
Codice Modulo:
Validato da:
Aggiornato il:
Posizione nel *repository*:

Ufficio contabilità e amministrazione del personale
Borse_tassate_dichiarazione_fiscale_CONTABILE_380
Giovanni Barbieri
30 agosto 2018
www.uninsubria.it/modulistica



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE
(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

**PER GLI STRANIERI
PAYMENT**

| | |
|--|--|
| BANK NAME AND ADDRESS | |
| NAME ON ACCOUNT | |
| ACCOUNT NUMBER (preferably IBAN CODE for European and Swiss residents) | |
| SWIFT code or BIC code | |
| ABA code or ROUTING NUMBER (for USA residents) | |
| SORT CODE (for UK residents) | |

Lì, _____

FIRMA _____

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione sopra dichiarata, sollevando fin d'ora l'Amministrazione da ogni responsabilità in merito.

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR, General Data Protection Regulation- Regolamento UE 2016/679) per le finalità connesse all'erogazione del servizio richiesto. Il testo completo dell'informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile al seguente link: <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>

Data __/__/__

FIRMA DEL DICHIARANTE _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLE DETRAZIONI Avvertenze per la compilazione del quadro relativo alle detrazioni per lavoro dipendente ed assimilato

La detrazione spetta per i redditi di lavoro dipendente di cui all'art.49 del Tuir (con esclusione di quelli indicati nel comma 2, lettera a) e per i redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente di cui all'art. 50, comma 1, lettere a), b), c), c-bis), d), h-bis) e l) del Tuir.

La detrazione deve essere rapportata al periodo di lavoro nell'anno.

Avvertenze per la compilazione del quadro relativo alle detrazioni per carichi di famiglia

CONIUGE A CARICO

La detrazione spetta per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato che non possiede redditi propri per un ammontare complessivo annuo superiore ad euro 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili.

FIGLI A CARICO

Si considerano a carico (indipendentemente dall'età e dalla convivenza con il genitore richiedente), i figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati affiliati, che non abbiano redditi propri superiori ad euro 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili.

Deve essere indicato per ogni figlio se:

1) **portatore di handicap** (ai sensi dell'art.3 della legge 5/2/1992 n.104);

2) **di età inferiore ai 3 anni** (specificare la data di nascita);

Si dovrà inoltre indicare la **misura percentuale** di cui può fruire (100% se ne usufruisce da solo; 50% se i genitori ne usufruiscono in parti uguali), secondo i seguenti criteri:

a) in caso di **coniuge a carico** dell'altro, la detrazione per figli **spetta al 100%** a quest'ultimo;

b) se il **coniuge non è a carico**, la detrazione **è ripartita al 50%** tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati ovvero, previo accordo tra gli stessi, **spetta al 100% al genitore che possiede il reddito più elevato**;

c) in caso di **separazione legale** ed effettiva o di **annullamento**, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio, **in mancanza di accordo, la detrazione spetta al 100% al genitore affidatario**.

La circolare n.15 del 16/3/2007 dell'Agenzia delle Entrate, precisa che, **l'accordo tra i genitori**, può prevedere esclusivamente la ripartizione della detrazione nella misura del 50% o del 100% al genitore con reddito più elevato;

d) nel caso di **affidamento congiunto o condiviso**, **in mancanza di accordo**, la detrazione **è ripartita al 50%** tra i genitori, o, **previo accordo**, attribuite al 100% al genitore con reddito più elevato. (precisazioni della circolare n.15 ag.entrato).

Se l'altro genitore manca (per decesso o stato di abbandono del coniuge certificato dall'autorità giudiziaria), **o non ha riconosciuto i figli naturali** e il contribuente non è coniugato o se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, **ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente** e questi non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, **per il primo figlio si applica, se più conveniente, la detrazione prevista per il coniuge**.

ALTRI FAMILIARI A CARICO

Si considerano altri familiari a carico i soggetti, con redditi propri non superiori ad euro 2.840,51 annui, al lordo degli oneri deducibili, indicati nell'articolo 433 del Codice civile, che convivano con il contribuente o percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria. L'ammontare della detrazione va ripartita "pro-quota", tra coloro che ne hanno diritto.

RESIDENZA

Ai fini dell'applicazione dell'esatta aliquota di addizionale regionale e comunale dovuta e del rilascio del modello CUD con valori compatibili con l'esatto domicilio fiscale del contribuente, si raccomanda la segnalazione tempestiva del cambio di residenza.

Nome UOR:
Codice Modulo:

Validato da:

Aggiornato il:

Posizione nel repository:

Ufficio contabilità e amministrazione del personale

Borse_tassate_dichiarazione_fiscale_CONTABILE_380

Giovanni Barbieri

30 agosto 2018

www.uninsubria.it/modulistica