

MODELLI PREVIDENZIALI, FISCALI ED ASSICURATIVI PER

COLLABORATORI COORDINATI E CONTINUATIVI (Mod. 1,2,3,4,5,6 e 7)

(ART. 2222 DEL C.C. ART. 89 REGOLAMENTO DI CONTABILITA' DEL CNR)

BORSE DI RICERCA (Mod. 1, 4 e 5)

ASSEGNI DI RICERCA (Mod. 1, 2 e 3)

LAVORATORI AUTONOMI OCCASIONALI (Mod. 1, 2 e 3)

(ART. 2222 DEL C.C. ART. 89 REGOLAMENTO DI CONTABILITA' DEL CNR)

- ❖ Modello 1 - a cura del collaboratore/borsista/titolare di assegno di ricerca - *Scheda anagrafica*
- ❖ Modello 2 - a cura del lavoratore soggetto alla G.S. Inps - *Scheda informativa ai fini previdenziali*
- ❖ Modello 3 - a cura del lavoratore soggetto alla G.S. Inps - *Comunicazione dei compensi soggetti alla gestione separata Inps corrisposti da altri committenti*
- ❖ Modello 4 - a cura del titolare del contratto di collaborazione coordinata e continuativa ovvero titolare di borsa di ricerca - *Scheda informativa ai fini fiscali*
- ❖ Modello 5 - di richiesta delle detrazioni familiari "**Detrazioni per carichi di famiglia**" - (art. 12 del dpr 917/86) e delle "**Altre Detrazioni**" - (art. 13 del dpr 917/86) a cura del titolare del contratto di collaborazione coordinata e continuativa ovvero titolare di borsa di ricerca.
- ❖ Modello 6 - di iscrizione all'INAIL - (art. 5 del Dlgs 38/2000) a cura del committente per il titolare del contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ❖ Modello 7 - di variazione all'INAIL - (art. 5 del Dlgs 38/2000) a cura del committente per il titolare del contratto di collaborazione coordinata e continuativa

SCHEDA ANAGRAFICA

INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA / BORSA DI RICERCA / ASSEGNO DI RICERCA

N° DEL.....

ATTRIBUITO DA C.N.R.:

STRUTTURA CNR

PERIODO: DAL..... AL

COGNOME.....NOME.....

NATO A (.....) IL

C.F..... P.IVA

RESIDENZA ANAGRAFICA..... (.....) C.A.P.

INDIRIZZO.....N°

CITTADINANZA ITALIANA

CITTADINANZA COMUNITARIA ¹

CITTADINANZA EXTRACOMUNITARIA²

RESIDENZA FISCALE (DOMICILIO FISCALE) (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA)

INDIRIZZO.....N°..... C.A.P.

RECAPITI TELEFONICI/E-MAIL.....

(EVENTUALE) AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA

INDIRIZZO.....

Modalità di pagamento

C/C BANCARIO N°..... ABI CAB CIN

IST. DI CREDITO..... AG.....

SEDE DI..... INDIRIZZO.....

IBAN:

ALTRE MODALITÀ DI PAGAMENTO.....

Data.....

.....
(firma)

¹ Indicare il Paese di cittadinanza (in caso di cittadini non Italiani)

² Indicare il Paese di cittadinanza (in caso di cittadini non Italiani)

(Composto da 2 pagine)

SCHEDA INFORMATIVA AI FINI PREVIDENZIALI

per i rapporti di lavoro soggetti alla Gestione Separata Inps

Il sottoscritto..... (C.F.....),
titolare di rapporto di lavoro soggetto/non soggetto a Gestione Separata Inps, come da contratto
sottoscritto in data..... con il..... del Consiglio
Nazionale delle Ricerche

COMUNICA:

(barrare la casella corrispondente alla propria posizione)

- di non essere tenuto all'iscrizione alla G.S. INPS in quanto esclusivamente lavoratore autonomo occasionale con compensi incassati nell'anno solare in corso per un ammontare complessivo inferiore ad Euro 5.000,00 compreso il pagamento richiesto;
- di non essere soggetto alla gestione separata I.N.P.S. avendo esercitato entro il 1 aprile 2001 diritto di opzione per la cancellazione dall'obbligo contributivo per effetto del raggiungimento del 65° anno di età (art. 4 comma 1 lettera b) del D.M. 2 maggio 1996 n. 282) – In questo caso i soggetti sono tenuti a procedere con la compilazione del modello 4.
- di essere già iscritto/di aver presentato in data domanda di iscrizione/variazione alla "gestione separata I.N.P.S.". In tal caso compilare anche la parte sottostante.

DICHIARA:

(barrare la casella corrispondente alla propria posizione contributiva)

- di avere altra copertura previdenziale obbligatoria (barrare la casella corrispondente al codice INPS riportato nella pagina seguente);
- di essere titolare di pensione (barrare la casella corrispondente al codice INPS riportato nella pagina seguente);
- di avere esclusivamente redditi di lavoro soggetti a gestione separata Inps e, pertanto, di essere privo di altra copertura previdenziale

DICHIARA inoltre:

(barrare la casella corrispondente alla propria posizione)

- di aver sottoscritto a tutt'oggi esclusivamente il presente contratto con il CNR che prevede pagamenti nell'anno in corso;
- di aver sottoscritto con il CNR oltre al presente contratto, altro/i contratti di lavoro soggetti alla G.S. Inps che prevedono pagamenti nell'anno in corso;
- di aver sottoscritto, per l'anno in corso, con altri committenti diversi dal CNR, ulteriori contratti di lavoro soggetti a G.S. Inps ed averne incassato, in tutto o in parte, nello stesso anno, i relativi compensi **(in questo caso occorrerà compilare e trasmettere alla struttura CNR competente la "scheda di comunicazione dei dati per il calcolo contributi G.S. Inps"-Mod.3)**;
- di non aver incassato, nell'anno in corso, da altri committenti diversi dal CNR, alcun corrispettivo a fronte di altri contratti di lavoro soggetti alla G.S. Inps.

SCHEDA INFORMATIVA AI FINI PREVIDENZIALI

per i rapporti di lavoro soggetti alla Gestione Separata Inps

Codice	Descrizione
001	PENSIONATI DI TUTTI GLI ENTI PENSIONISTICI OBBLIGATORI
002	TITOLARI DI PENSIONE DIRETTA
101	FONDO PENSIONI LAVORATORI DIPENDENTI
102	ARTIGIANI
103	COMMERCIANTI
104	COLTIVATORI DIRETTI, MEZZADRI E COLONI
105	VERSAMENTI VOLONTARI
106	VERSAMENTI FIGURATIVI (CIG, ecc.)
107	FONDI SPECIALI
201	DIPENDENTI ENTI LOCALI E DIPENDENTI DELLE AMM.NI DELLO STATO
301	DOTTORI COMMERCIALISTI
302	RAGIONIERI
303	INGEGNERI E ARCHITETTI
304	GEOMETRI
305	AVVOCATI
306	CONSULENTI DEL LAVORO
307	NOTAI
308	MEDICI
309	FARMACISTI
310	VETERINARI
311	CHIMICI
312	AGRONOMI
313	GEOLOGI
314	ATTUARI
315	INFERMIERI PROF.LI, ASSISTENTI SANITARI, VIGILATRICI D'INFANZIA
316	PSICOLOGI
317	BIOLOGI
318	PERITI INDUSTRIALI
319	AGROTECNICI, PERITI AGRARI
320	GIORNALISTI
321	SPEDIZIONIERI (SINO AL 31-12-1997)
401	DIRIGENTI D'AZIENDA
501	LAVORATORI DELLO SPETTACOLO
601	LAVORATORI POSTE ITALIANE S.P.A.

Data.....

.....
(firma)

Al C.N.R.
(Struttura Amministrativa committente)

SEDE

SCHEDA DI COMUNICAZIONE DATI
PER CALCOLO CONTRIBUTI ALLA G.S. INPS

- *Comunicazione dei compensi soggetti alla Gestione Separata Inps corrisposti da altri committenti precedentemente al pagamento da effettuare -*

Il sottoscritto (C.F.....), titolare di rapporto di lavoro soggetto alla Gestione Separata Inps, come da contratto sottoscritto in data..... con del Consiglio Nazionale delle Ricerche

DICHIARA

(cfr. D.L. 269/2003 – L. 326/2003 - circolare I.N.P.S. n° 103 del 6 luglio 2004)

- di aver incassato alla data(1) la somma complessiva di € (2), relativa a compensi per prestazioni di lavoro autonomo occasionale. Tale importo dovrà essere considerato all'atto del pagamento in scadenza, ai fini del calcolo e del versamento dei contributi eventualmente dovuti alla G.S. INPS.

(1) data della nota di addebito o rata in scadenza;

(2) importo lordo (per le sole prestazioni occasionali importo lordo al netto delle eventuali spese addebitate al committente).
L'indicazione di tale importo costituisce comunicazione necessaria per la corretta applicazione della franchigia e determinazione del massimale contributivo.

- di aver incassato alla data.....(1) la somma complessiva di €.....(2), relativa a compensi per prestazioni a titolo di collaborazioni coordinate e continuative e/o assegni di ricerca. Tale importo dovrà essere considerato all'atto del pagamento in scadenza, ai fini del calcolo e del versamento dei contributi eventualmente dovuti alla G.S. INPS.

(1) data della nota di addebito o rata in scadenza;

(2) importo lordo. L'indicazione di tale importo costituisce comunicazione necessaria per la corretta determinazione del massimale contributivo.

Data.....

.....
(firma)

SCHEDA INFORMATIVA AI FINI FISCALI

Il sottoscritto (C.F.....), titolare di rapporto di “collaborazione coordinata e continuativa”/ “borsa di ricerca” come da contratto sottoscritto in data..... con la Struttura del CNR.....

RICHIEDE:

(barrare la casella, o le caselle, corrispondenti alla propria posizione fiscale)

- che sull'imponibile fiscale del compenso derivante dalla collaborazione/borsa di studio di cui al sopra specificato contratto venga operata la ritenuta IRPEF, applicando l'aliquota marginale del%³;
- che sull'imponibile fiscale del compenso derivante dalla collaborazione/borsa di studio di cui al sopra specificato contratto venga operata la ritenuta IRPEF, applicando la tassazione ordinaria progressiva;
- chiede che non venga applicata alcuna “Detrazione per carichi di famiglia”;
- chiede che non venga applicata alcuna “Altra detrazione”.
- chiede che **non venga** riconosciuto il “Bonus Irpef ex D.L. 66/2014”.

Le richieste suddette hanno validità solo per l'anno in cui vengono presentate.

Al fine di usufruire delle detrazioni per “**Carichi di famiglia**” e “**Altre detrazioni**” il sottoscritto correda la presente scheda di idonea richiesta da effettuare con i rispettivi moduli.

Data.....

.....
(firma)

³ Può essere richiesta una aliquota IRPEF più elevata, comunque tra quelle previste dalla normativa vigente, di quella che deriva dal ragguglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito.

MOD. 5 - DI RICHIESTA DELLE "DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA" ED "ALTRE DETRAZIONI"
(ARTT. 12 e 13 DEL DPR 917/86)

PER COLLABORAZIONI COORDINATE E CONTINUATIVE E BORSE DI RICERCA

Al Consiglio Nazionale delle Ricerche
Centro di responsabilità (a)

Il sottoscritto/a _____

Stato civile _____ Cittadinanza (b) _____

Residente fiscalmente in Italia (barrare) Non residente fiscalmente in Italia (barrare)

Ai fini di quanto previsto dagli art. 23 del DPR 600/73

1) DETRAZIONI PER "CARICHI DI FAMIGLIA" ART. 12 DEL TUIR

DICHIARA DI AVERE DIRITTO ALLE SEGUENTI DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E CHE IL REDDITO ANNUO COMPLESSIVO PERCEPITO DA CIASCUNO DEI FAMILIARI A CARICO NON È SUPERIORE A EURO 2.840,51 ANNUI AL LORDO DEGLI ONERI DEDUCIBILI.

A decorrere dal (d) _____

	Nome, cognome e CODICE FISCALE	Data di nascita
Coniuge a carico		

		Data di nascita	Disabile art. 3 L. 104/92
1° figlio in mancanza del coniuge			

Figli a carico	Nome, Cognome e CODICE FISCALE	Data nascita	50% (e)	100% (f)	Disabile art.3 L.104/92
1. Figlio					
2. Figlio					
3. Figlio					

CODICE FISCALE

Altro genitore (da compilare nei casi di cui ai punti 2,4,5,6 e 7 della nota f).	
--	--

Altri familiari ex art.433 Codice Civile	Nome, Cognome e CODICE FISCALE	Data nascita%
1. Altro familiare			
2. Altro familiare			

Le detrazioni per carichi di famiglia di cui all'art. 12 del TUIR sono riconosciute dal sostituto d'imposta se il collaboratore dichiara di avervi diritto, indicando le condizioni spettanza ed impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni. La dichiarazione presentata, relativamente ai dati sopra dichiarati, ha effetto anche per i periodi di imposta successivi.

2) "ALTRE DETRAZIONI" per lavoro dipendente ed assimilato ART. 13 DEL TUIR

Chiede che venga applicata la detrazione per reddito di lavoro dipendente ed assimilato

da rapportare al periodo di lavoro nell'anno. (barrare)

Chiede che venga applicata integralmente, in sede di conguaglio, la detrazione per reddito di lavoro dipendente ed assimilato pari ad euro 1.380,00, in quanto titolare di un reddito complessivo annuo non superiore ad 8 mila euro.

La richiesta ha validità solo per l'anno in cui viene presentata (barrare).

3) Dati integrativi del reddito ai fini del calcolo delle detrazioni spettanti e del Bonus Irpef

Chiede, in quanto titolare di altri redditi oltre a quello relativo all'abitazione principale, ai fini del calcolo delle detrazioni e del Bonus Irpef ex D.L. 66/2014, che venga considerato come reddito complessivo (al netto del reddito che sarà corrisposto dal CNR nell'anno in corso e del reddito dell'abitazione principale e relative pertinenze), l'importo pari ad Euro _____.

Le richieste di cui al punto 3) hanno validità solo per l'anno in cui vengono presentate.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto integralmente il modello comprese le note a margine e di accettarle in ogni loro parte.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art.1, comma 2 del Dlgs. n. 471/97 e successive integrazioni e modificazioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, e si impegna a comunicare tempestivamente il verificarsi di condizioni che comportino variazione alla detrazione d'imposta in godimento.

Il/la sottoscritto/a prende atto, ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 sul trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.

(Data)

(Firma)

Note (con la sottoscrizione del modello 5 si accettano integralmente anche le seguenti note):

(a) Denominazione del centro di responsabilità che ha conferito l'incarico

(b) I cittadini extracomunitari, per poter usufruire attraverso il sostituto d'imposta o in sede di dichiarazione dei redditi delle detrazioni per carichi di famiglia sono tenuti a presentare la documentazione attestante lo status di familiare a carico che può essere costituita, per i familiari non residenti in Italia, da:

- a) documentazione originale prodotta dall'autorità consolare del Paese d'origine, con traduzione in lingua italiana e asseverazione da parte del prefetto competente per territorio;
- b) documentazione con apposizione dell'apostille, per i soggetti che provengono dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961. L'apostille, da apporsi sui documenti da valere fuori dallo Stato in cui sono stati formati, costituisce una specifica annotazione sull'originale della documentazione, rilasciata dalla competente autorità identificata dalla legge di ratifica della Convenzione;
- c) documentazione validamente formata dal Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal consolato italiano del Paese d'origine.

La richiesta di detrazione, per gli anni successivi a quello di prima presentazione della documentazione deve essere accompagnata da dichiarazione che confermi il perdurare della situazione certificata ovvero da una nuova documentazione qualora i dati certificati debbano essere aggiornati.

Qualora i figli a carico del contribuente lavoratore extra-comunitario, siano invece residenti in Italia, per far valere le detrazioni è sufficiente la certificazione dello stato di famiglia rilasciato dagli uffici comunali dal quale risulti l'iscrizione degli stessi nell'anagrafe della popolazione residente in Italia.

(d) Indicare giorno/mese/anno nel caso di variazione del nucleo familiare (nascita, matrimonio, separazione, decesso, attribuzione handicap ai sensi dell'art.3 L.104/92); indicare solo l'anno nel caso di variazione per familiare che superi euro 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili. L'indicazione del solo anno può essere effettuata anche qualora il collaboratore/borsista, titolare di un contratto la cui decorrenza è inferiore all'anno solare, richieda di usufruire delle detrazioni per carichi di famiglia dall'inizio dell'anno.

(e) La detrazione per figli a carico spetta al 50% in quanto il sottoscritto dichiara di rientrare in una delle sotto indicate categorie:

- 1) collaboratore/borsista con coniuge fiscalmente non a carico e figli a carico;
- 2) collaboratore/borsista separato con figli non affidati e sussistenza di accordo con l'altro genitore affidatario;
- 3) collaboratore/borsista separato con figli affidati ed esistenza di un accordo con l'altro genitore;
- 4) collaboratore/borsista con figli in affidamento congiunto.

(f) La detrazione per figli a carico spetta al 100%, in quanto il sottoscritto dichiara di rientrare in una delle sotto indicate categorie:

- 1) collaboratore/borsista con coniuge a carico o primo figlio in assenza di coniuge;
- 2) collaboratore/borsista con reddito più alto rispetto all'altro genitore ed esistenza di un accordo;
- 3) collaboratore/borsista vedovo nuovamente coniugato con figli dal precedente matrimonio;
- 4) collaboratore/borsista separato con figli affidati;
- 5) collaboratore/borsista separato con figli affidati all'altro genitore, esistenza di un accordo e con reddito più elevato;
- 6) collaboratore/borsista separato con figli in affidamento congiunto, esistenza di un accordo e con reddito più elevato;
- 7) collaboratore/borsista separato con figli non affidati o con affidamento congiunto. L'altro genitore non può usufruire in tutto o in parte della detrazione in quanto ha un reddito troppo basso.

