



Compilare solo una delle seguenti sezioni (sez. 1 o sez. 2) (eliminare quella non compilata) solo in caso di:

Incarico con compenso
oppure
Libero professionista/titolare di partita iva

SEZ. 1 – INCARICHI DI LAVORO PROFESSIONALE O INCARICHI CONFERITI A TITOLARI DI DITTE INDIVIDUALI

Il/la sottoscritto/a _____ con riferimento all'incarico avente ad oggetto _____,

DICHIARA

di aver optato per il seguente regime fiscale (scegliere):

regime ordinario

contribuente minimo³

contribuente forfettario ⁴

- gli estremi di legge per contribuenti minimi e forfettari vanno riportati nella fattura elettronica nel campo "Riferimento normativo" all'interno dei "Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura";
- per chi è, ad esempio, nel regime dei minimi contribuenti o altro regime speciale, la situazione relativa al regime speciale va menzionata anche in fattura elettronica con l'indicazione della norma di riferimento del D.P.R. n. 633/1972 secondo le specifiche del tracciato;
- è importante che il prestatore, in caso di cambiamento di status (ad es. da professionista a lavoratore dipendente) prima di chiudere la partita IVA fatturi tutte le prestazioni rese nel periodo in cui era professionista (circolare 20/2019 Agenzia delle Entrate) rapportandosi con l'Amministrazione;
- qualora il professionista sia membro di studio associato, il contratto deve essere stipulato con lo studio associato e i dati anagrafici e di pagamento devono essere quelli dello studio associato. Nel contratto sarà indicato in maniera chiara il professionista che eseguirà la prestazione;
- la fatturazione dovrà avvenire obbligatoriamente in maniera elettronica indicando il **codice univoco ufficio del CREF: UF5JTW**.

³ Art. 1, commi da 96 a 117, L. n. 244/2007, come modificato dall'art. 27 del D.L. n. 98/2011.

⁴ Art. 1, commi da 54 a 89, L. n. 190/2014.



Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), ivi allegata

Luogo, data _____ Firma _____

N.B.: la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente ad una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (documento di identità non necessario in caso di firma digitali)

SEZ. 2 – INCARICHI DI LAVORO OCCASIONALE (ART. 2222 C.C. E 67 TUIR COMMA 1 LETT. L)

DICHIARAZIONE AI FINI PREVIDENZIALI

Il/la sottoscritto/a _____ con riferimento all'incarico avente ad oggetto _____,

DICHIARA

- di NON essere soggetto/a al regime contributivo INPS, relativamente all'anno di riferimento, in quanto al di sotto dei 5.000 euro di redditi da lavoro occasionale alla data di erogazione del compenso;
oppure (scegliere)
- di essere soggetto/a al regime contributivo INPS, relativamente all'anno di riferimento, di cui all'art. 2, co. 26 e seguenti della Legge n. 335/1995 – Gestione separata INPS (circolare INPS 27/2025).

A tal fine, si comunicano i redditi da prestazioni occasionali a me corrisposti alla data odierna:

Importo totale dei redditi da prestazioni occasionali già percepiti (al netto dei rimborsi spese)	Importo altre erogazioni CREF (al netto dei rimborsi spese)	Importo erogazioni da altri committenti (al netto dei rimborsi spese)
euro	euro	euro

Il/la sottoscritto/a rende, inoltre, le seguenti dichiarazioni necessarie per la gestione INPS del compenso occasionale corrisposto



- contribuzione INPS pari al 33,72% in quanto prestatore di lavoro autonomo occasionale con reddito (da prestazioni occasionali) che ha superato al momento dell'erogazione del corrispettivo i 5.000,00 euro di reddito e sprovvisto di altra copertura previdenziale;
- contribuzione INPS pari al 24%, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o già titolare di pensione

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:

- di aver aperto la posizione contributiva presso la Gestione separata INPS _____
- di non avere superato il limite massimo annuale della base contributiva e pensionabile stabilito dall'INPS, previsto dall'articolo 2, comma 18, secondo periodo, della legge n. 335/1995. Il/la sottoscritto/a si impegna comunque a comunicare l'eventuale superamento di tale limite;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione del CREF eventuali ulteriori redditi/somme di lavoro autonomo occasionale percepiti successivamente alla sottoscrizione della presente dichiarazione.

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), ivi allegata.

Luogo, data _____

Firma _____

N.B.: la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente ad una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (documento di identità non necessario in caso di firma digitale)