



DECLARATION UNDER DPR 445/2000, ART 47 (1) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ ART 47 DPR 445/2000 (1)

NON-RESIDENT IN ITALY (2) PERSONAL DATA

DATI ANAGRAFICI NON RESIDENTI (2)
PROFESSIONISTI CON PARTITA IVA (3)

I undersigned, under penalties of perjury, hereby declare the following to be true:
Io sottoscritto/a dichiaro sotto la mia personale responsabilità che i seguenti dati sono veritieri

Surname (Cognome) _____

Name (Nome) _____

Date of birth (Nato il) _____

Born in (Nato a) _____

Italian Fiscal Code (Codice Fiscale Italiano) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Tax Identification Number (Codice Fiscale Estero) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Citizenship (Cittadinanza) _____

Residence Country (Paese di Residenza Fiscale) _____

Residence Address (Indirizzo di Residenza) _____

Italian Address (Indirizzo in Italia) _____

Town (Comune) _____

E-mail _____

Phone Mobile (Cellulare) _____

I shall promptly notify to the same office of the Accademia di Belle Arti di Firenze any change of residence to another Country *Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Accademia di Belle Arti di Firenze, agli stessi recapiti indicati per l'invio di questo modulo, l'eventuale trasferimento in altro Stato della residenza sopra indicata.*

I acknowledge privacy Italian rules (D.Lgs. 196/2003)
(Di essere stato informato delle norme di legge italiana sulla privacy - D.Lgs. 196/2003)

Please make payment to the following bank account

(Dati del c/c straniero su cui voglio essere pagato)

Account Holder (Intestatario del conto) _____

Bank Name (Nome della banca) _____

Address (Indirizzo) _____

Bank Account (N° del conto) _____

IBAN International Bank Account nr. _____

SWIFT- BIC _____

Aba/Routing NUMBER Only for Extra-UE _____

I, the undersigned, undertake to communicate promptly any declared data variation.
(Io sottoscritto mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati)



I undersigned, under penalties of perjury, hereby declare the following to be true:
(Dichiaro sotto la mia responsabilità che le seguenti informazioni sono vere):

- I am VAT subject** (Sono soggetto IVA) - VAT identification number is (N° Partita IVA) _____
- I'm not VAT subject** (Non sono soggetto IVA)

The work to be carried out is included is not included in the activity for which my VAT number has been registered
(Il lavoro da svolgere rientra o non rientra nell'attività per la quale ho la Partita IVA)

- I do not have a permanent establishment in Italy** (Di non possedere una stabile organizzazione in Italia)

ONLY for those who have produced in the territory of the Italian State 75% of income and are resident in an EU country or a country White List (SOLO per coloro che hanno prodotto nel territorio dello Stato Italiano il 75% del reddito ed sono residenti in un paese UE o in un paese White List)

- I am subject to the “regime agevolato forfettario” as defined by Italian law (Article 1, paragraph from 54 to 89, Law 190/2014)** di rientrare nel nuovo regime agevolato forfettario ai sensi dell'art.1, co. da 54 a 89, L. 190/2014 e pertanto fuori dal campo di applicazione dell'IVA

To be filled in only in case of activity carried out in the territory of Italy
Da compilare solo se l'attività è svolta in Italia

Please tick one of the following options
(Barrare una delle seguenti opzioni)

- I DO NOT REQUIRE** the application of the Tax Treaty against double taxation. I shall pay in Italy a flat tax-rate equivalent to 30% of my salary. The administration of the Accademia di Belle Arti di Firenze shall forward a certificate assessing the payment of the due tax for the purposes of the income tax return in my Country
FILL OUT THE SECTION "SOCIAL SECURITY INFORMATION" (NON RICHIEDO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni e accetto di pagare in Italia le imposte nella misura del 30% del compenso. L'amministrazione dell'Accademia di Belle Arti di Firenze invierà un certificato attestante l'avvenuto pagamento delle imposte, che potrà essere esibito in sede di denuncia dei redditi - COMPILA LA SEZIONE "INFORMAZIONI PREVIDENZIALI)
- I REQUIRE** the application of the Tax Treaty against double taxation between Italy and (Country of residence). I shall pay all due taxes in my Country under the provision of article n..... of the above Tax Treaty establishing the exemption from double income taxation in both Countries (I attach Cover Page and Form D – see the provision n. 84404 of July 10, 2013 of the Italian Revenue Agency) (4) (RICHIEDO l'applicazione della Convenzione internazionale contro le doppie imposizioni e di pagare le tasse nel proprio Paese di residenza, beneficiando dell'articolo n..... della Convenzione per evitare la doppia imposizione in materia di imposte sul reddito stipulata tra l'Italia e Allego la documentazione prevista dal provvedimento dell'Agenzia delle Entrate n. 84404 del 10 luglio 2013: Frontespizio e Modulo D (4)

Date (Data) _____ Signature (Firma) _____



NOTES (Note)

(1) By signing the Declaration above the beneficiary takes his/her own responsibility under penalties of perjury.

The signature shall be made in the presence of the Accademia staff entitled to receive the form. In case the documentation is sent by post mail or delivered by another person on behalf of the beneficiary, the declaration shall be signed by the beneficiary and a photocopy of a valid identity document (e.g. passport) shall be attached.

(La dichiarazione sostitutiva è un atto importante che il dichiarante presenta assumendosi la responsabilità, anche penale, di quanto dichiara.

Il modulo deve essere firmato dal beneficiario in presenza di un pubblico ufficiale impegnato nella ricezione della documentazione. Se la documentazione è inviata tramite posta o consegnata per mezzo di altri individui, autocertificazioni devono essere firmate dal beneficiario e accompagnate da una fotocopia di un documento di identità valido)

(2) Definition of non-resident person

A person with non-Italian citizenship with permanent establishment or residence in Italy for less than 183 days per calendar year

OR

A person with Italian citizenship who:

- **is registered in the AIRE and has been deleted from the registers of the population resident in Italy**
- **does not have in Italy a permanent establishment (intended as the place where a person has established his/her own main business)**
- **is not resident in Italy**

(Definizione di soggetto non residente)

Persone fisiche con cittadinanza straniera che per meno di 183 giorni risiedono/domiciliano/sono iscritti all'anagrafe della popolazione residente in Italia

OPPURE

Persone fisiche con cittadinanza italiana che:

- sono iscritte all'AIRE e si sono cancellati dalle anagrafi della popolazione residente in Italia
- non hanno in Italia il domicilio (Il domicilio è il luogo nel quale una persona "ha stabilito il centro principale dei suoi affari e interessi")
- non hanno in Italia la residenza (La residenza è il luogo "in cui la persona ha la dimora abituale")

(3) SELF EMPLOYED PERSON VAT SUBJECT (is a person who is self-employed and that is regularly engaged in the profession - as defined by Italian law)

Libero professionista (il Libero professionista è un lavoratore autonomo che svolge regolarmente la sua professione, così come definito dalla normativa italiana)

(4) Please note: in order to avoid double taxation as foreseen in the Tax Treaty, filling out the forms (Cover Page and Form D) is mandatory. Only for people residing in the USA, the forms may be replaced by "Form 6166" acknowledged by the Italian Tax Department (available upon request to the USA tax department).

(Attenzione: per beneficiare dall'esonero previsto nella Convenzione è obbligatoria la compilazione della modulistica (Frontespizio e Modulo D). Solo per i soggetti residenti negli USA la modulistica può essere sostituita dal "Form 6166", riconosciuto ufficialmente in Italia dall'Agenzia delle Entrate, richiedibile dall'interessato alla propria amministrazione fiscale)

I declare that I have read the notes, which are an integral part of the forms.

(Dichiaro di aver letto le note, che sono parte integrante della modulistica)

Date (Data) _____ Signature (Firma) _____