

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ (____) residente
a _____ (____) in via _____
Cap. _____ Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____
C.F. _____ - e-mail _____

Titolo progetto / incarico:

data di inizio _____ data fine _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**:¹ _____

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) del _____% ;

con qualifica DIRIGENZIALE NON DIRIGENZIALE

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

di **essere dipendente da questa Amministrazione Statale (MIUR)** : Scuola sede di servizio/titolarità : _____ e di essere retribuito dalla Direzione dei Servizi Vari di _____ ;

con qualifica DIRIGENZIALE NON DIRIGENZIALE

di **NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale**;

richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26:

di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura;

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo.

di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.

dichiara di possedere non possedere i requisiti necessari all'accesso al regime semplificato per i contribuenti minimi (Finanziaria 2008 - ART. 1 commi da 96 a 117) ;

di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%).

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 del 6/07/04, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

- ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
- non ha superato il limite annuo di € 5.000,00

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

- che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:
 - soggetto al contributo previdenziale del _____ %, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
 - soggetto al contributo previdenziale del _____ %, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

- di avere svolto la **prestazione in nome e conto della Ditta** sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: _____

Sede legale _____ Tel. _____

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale: _____
- di **NON** essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria
- Pensionato
- Lavoratore subordinato

Modalità di pagamento: _____

Accredito su c/c postale n° _____

Bonifico Bancario presso: Banca _____

CODICE IBAN: _____

Il sottoscritto si impegna a non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Notizie Professionali: si allega curriculum vitae.

Data, _____

Firma _____