|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ISTITUTO COMPRENSIVO DI TARCENTO***  **Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado**  *Comuni di Lusevera, Magnano in Riviera, Nimis, Taipana, Tarcento*  ***Sede*: Viale G. Matteotti, 56 33017 Tarcento (UD)**  **Cod. fisc. 94071050309 - Tel. 0432/785254 – Fax 0432/794056**  **e-mail *udic83000x@istruzione.it –* Pec**[***udic83000x@pec.istruzione.it***](mailto:udic83000x@pec.istruzione.it)  ***Sito web: www.ictarcento.edu.it*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Al Dirigente scolastico  dell’Istituto Comprensivo di  33017 TARCENTO (UD) | |

**Scheda notizie formatore per l’incarico­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Dati anagrafici:***

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***Titolo progetto / incarico*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Il/La sottoscritto/a**, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE** Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l’autorizzazione preventiva dell’Ente di appartenenza per il conferimento dell’incarico. |
| Denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * + - di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all’art. 58 del d.lgs. 03/02/1993 n. 29 e successive modificazioni (dipendente pubblico in part-time)     - di essere stato debitamente autorizzato con nota n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_     - di considerare l’attività da svolgere:       * connessa con la qualifica rivestita (art. 35 e 57 CCNL);       * non direttamente connessa con la qualifica rivestita.   **di essere pensionato** (dello Stato/di altri enti pubblici/di azienda privata) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA** | | | | | | | | | | |
| N° Partita IVA | | | | | | | | | | | | Iscritto all’albo professionale |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Di essere iscritto alla **gestione separata dell’INPS** (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con **addebito a titolo di rivalsa del** **4%**. | SI | | | NO |
| Di essere iscritto alla **cassa di previdenza del competente ordine professionale** e di emettere fattura con addebito del **2% a titolo di contributo integrativo**. | SI | | | NO |
| Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 – RF 19) | | SI | NO | |
| DI avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07) – RF 02) | | SI | NO | |
| Esente IVA ai sensi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | SI | NO | |
| Soggetto a Ritenuta d’acconto del 20% | | SI | NO | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE** - soggetta a ritenuta d’acconto (20%) |
| Dichiara, inoltre, 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** ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  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. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Di essere** iscritto/a in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all’art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato/a alle seguenti aliquote per l’anno **2022**  **COLLABORATORI E FIGURE ASSIMILATE DIVERSI DAI LIBERI PROFESSIONISTI**: | |
| **Collaboratori e figure assimilate** | | **Aliquote** |
|  | Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL | **35,03%**  (33,00 + 0,50 + 0,22 aliquote aggiuntive) |
|  | Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie | **33,72%**  (33,00 + 0,72 aliquote aggiuntive) |
|  | Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria | **24%** |
| **Liberi professionisti** | | **Aliquote** |
|  | Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie | **26,23%**  (25,00 IVS + 0,72 +0,51 aliquota aggiuntiva) |
|  | Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria | **24%** |

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

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Di essere \*RESIDENTE ALL’ESTERO** | |
| Identificativo estero (obbligatorio) | |  |
| * **di avvalersi** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allega la certificazione rilasciata dall’Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale).; | | |
| * **di NON avvalersi** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale | | |

|  |
| --- |
| **Notizie Professionali:** Allegare Curriculum Vitae |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pagamento tramite** Bonifico Bancario: Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sigla paese | | Numeri di controllo | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | C/C | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto si impegna a:

* dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni rispetto a quanto dichiarato;
* non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

INFORMATIVA Da <http://www.csm.it/documenti%20pdf/Albo_Fornitori.pdf>

Ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. n. 196 del 2003, a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali questa Amministrazione precisa quanto segue:

* + - * i dati vengono trattati, anche a mezzo di sistemi informatici, allo scopo di gestire l’iscrizione a questo Albo dei fornitori;
      * il conferimento dei dati è obbligatorio, pena la non regolarità dell’iscrizione;
      * i soggetti per i quali i dati vanno comunicati sono esplicitati nel fascicolo contenente il modulo d’iscrizione;
      * i soggetti in questione possono consultare, modificare, integrare e cancellare i dati relativi (previsti dagli artt. 7 e segg. del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, cui si rinvia);

il titolare dei dati è: Istituto Comprensivo di Tarcento

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_