

Dati anagrafici:

Cognome: ZANCONATO Nome VITTORINO nato il 22/05/1954 a CASALE MONFERRATO (AL) residente a CASALE MONFERRATO (AL) in Via PALESTRO N. 24 Cap. 15033

Tel. Fisso 0142 782154 Tel. Cell. 335 8092600 C.F. ZNCVTR54E22B885L – e-mail: vittorino.zanconato@tiscali.it

Titolo progetto / incarico: R.S.P.P. (D.Lgs. 81/08 e s.m.i.) Istituto Comprensivo di Cerrina
data di inizio: 01/09/2025 data fine 31/08/2026

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) _____

☒ 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° 01675500068 e di rilasciare regolare fattura;

☒ di essere iscritto al competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 4% a titolo di contributo integrativo cassa previdenza.

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

☐ 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 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.

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:

☐ Pensionato

☐ Lavoratore subordinato

☐ di **NON** essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

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.

- ☐ che l'attività è svolta con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e successive quindi:
- ☐ soggetto al contributo previdenziale del 24,00%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
 - ☐ soggetto titolare di partita IVA, contributo previdenziale del 33,72 %, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
 - ☐ soggetto non titolare di partita IVA contributo previdenziale del 35,03% in quanto non iscritto ad altra gestione di previdenza obbligatoria né pensionato.

- ☐ 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. _____

Data, 20/08/2025

Firma

Modalità di pagamento:

- ☐ Quietanza diretta c/o l'Istituto Cassiere;
- ☐ Accredito su c/c postale n° _____
- ☒ Bonifico Bancario presso: CRÉDIT AGRICOLE ITALIA S.p.A. filiale di Casale Monf. (AL)
- IBAN (ventisette caratteri) IT73L0623022601000046846577

Le eventuali spese di bonifico bancario saranno a carico del destinatario.

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

Data, 20/08/2025

Firma