

ALLEGATO 1 (da compilare a cura dell'esperto)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ART.46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a

---

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

**D I C H I A R A**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
  - di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_  
(per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo sono cittadini italiani) o di uno degli stati membri della comunità europea \_\_\_\_\_
  - di godere dei diritti civili e politici;
  - di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
  - di non essere sottoposto a procedimenti penali;
  - di essere personale statale e che:
    - || l'attività svolta è connessa con la qualifica rivestita;
    - || l'attività svolta non è direttamente connessa con la qualifica rivestita;
    - || l'aliquota massima IRPEF applicabile
- (Se trattasi di pubblica amministrazione allegare l'originale dell'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico –

Di prestare servizio presso (a) \_\_\_\_\_

· di non essere dipendente di una pubblica amministrazione e:

Di essere / non essere iscritto ad altra gestione contributiva obbligatoria;

Di essere / non essere titolare di trattamento pensionistico;

Di essere in possesso di partita I.V.A. n°. \_\_\_\_\_ in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura;

Di non essere in possesso di partita I.V.A. e che l'attività svolta è una prestazione occasionale (lavoro autonomo non esercitato abitualmente, senza coordinamento e continuità, previsto all'art. 67 c.1 Lett. 1 ex art 81 c.1 Lett.1 del T.U.I.R./DPR 22 dicembre 1986, n.917), soggetta a ritenuta d'acconto (20%) ed a contribuzione INPS per redditi superiori ai 5000 euro;

Di non essere in possesso di partita I.V.A. e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta solo a ritenuta d'acconto (20%) in quanto percepisce nell'anno corrente redditi di lavoro autonomo complessivamente inferiori a 5000 euro ;

Che L'attività svolta consiste in collaborazione coordinata e continuativa soggetta a ritenuta INPS (2/3 a carico del committente – 1/3 a carico del collaboratore);

Richiede che il contratto sia stipulato con la seguente società:

Nome della società \_\_\_\_\_

Tipo di società \_\_\_\_\_

Codice fiscale società \_\_\_\_\_

Partita IVA società \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Nome del legale rappresentante \_\_\_\_\_

· di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del DLgs. 196/2003;

· che ogni necessaria comunicazione deve essere effettuata ad uno dei seguenti recapiti:

- e-mail: \_\_\_\_\_

- telefono: \_\_\_\_\_

- indirizzo (se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

Data e Luogo \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all'Istituto unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore*