

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. BRUNO DA OSIMO  
ANIC843003  
Via S. Lucia, 10  
60027 - Osimo (AN)  
anic843003@istruzione.it

**OGGETTO: DICHIARAZIONE REGIME FISCALE**

**Dati anagrafici:** (In caso di Ditta inserire i dati del **rappresentante legale**)

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**nato/a** il \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**residente a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **in via** \_\_\_\_\_

**Cap.** \_\_\_\_\_ **Tel. Fisso** \_\_\_\_\_ **Tel. Cell.** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_ **e-mail o pec** \_\_\_\_\_

**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 NON essere dipendente di Amministrazione Statale;**

**OPPURE**

**di essere dipendente di Amministrazione Statale:** (specificare Amm.) \_\_\_\_\_

di essere amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di: \_\_\_\_\_ con partita di spesa fissa n. \_\_\_\_\_ con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_ (qualifica) \_\_\_\_\_:

**se docente indicare il nome della scuola di servizio** \_\_\_\_\_

A tempo determinato (fino a) \_\_\_\_\_

A tempo indeterminato

**Autorizzazione della propria amministrazione a svolgere altra attività**

Allega autorizzazione dell'amm.ne \_\_\_\_\_ presso cui

lavora, a svolgere altra attività

**OPPURE**

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 elettronica**; (qualora non lo fosse allegare dichiarazione con i riferimenti normativi) se non in possesso di partita iva indicare giustificativo di spesa alternativo (ricevuta fiscale etc) \_\_\_\_\_
  
- di essere nei regimi dei minimi Legge 244/2007
  
- di essere nei regimi dei forfettari Legge 190/2014
  
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del(2% o 4%) \_\_\_\_\_% 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%.

**OPPURE**

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

**OPPURE**

- che l'attività svolta è una prestazione occasionale (importo annuo superiore a 5.000,00) soggetta a ritenuta d'acconto e alla contribuzione previdenziale 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 24%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria oppure in quanto titolare di pensione diretta;
  - Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 34,23%
  - Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 33,72%.
  - Professionista non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie aliquota 25,98%
  - Professionista titolare di pensione o provvisto di altra tutela pensionistica obbligatoria aliquota 24%

**OPPURE**

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

