

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.

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____

C.F./P.I. _____ Tel. _____

- Di essere soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva),
 - Di non essere soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva)

per i seguenti motivi _____ (riferimenti normativi/legge)

(*) Dichiara l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse (art.53 comma 14 d.lgs 165/2001) con l'incarico che dovrà svolgere.

Notizie Professionali si allega:

- curriculum vitae privo di dati sensibili** già pronto per la pubblicazione (massimo 1Mb)
 - dichiarazione svolgimento altri incarichi** (di cui si allega copia)
 - dichiarazione conto corrente dedicato** (allegare dichiarazione)

Modalità di pagamento: • Accreditto su C/C bancario di seguito indicato

CODICE IBAN:

A horizontal row of ten empty rectangular boxes, each with a thin black border, intended for children to draw or write in.

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

Data, _____

Firma

Il sottoscritto autorizza la scuola a utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del GDPR 2016/679)

Data, _____

Firma _____