

SCHEDA ESPERTO ESTERNO

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
 nato/a _____ il _____ residente a _____
 Via _____ Cap. _____ Tel. fisso _____ Tel. cell. _____
 C.F.: _____ E-mail _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

di trovarsi nella seguente posizione lavorativa:

- ☐ essere dipendente da altra Amministrazione Statale: _____;
- ☐ essere libero professionista in possesso di partita IVA e di rilasciare regolare fattura;
- ☐ essere in possesso di partita IVA, di rilasciare regolare fattura esente da IVA e da ritenuta alla fonte a titolo d'acconto, ai sensi art. 1 c. 96 e segg. Legge 244/2007 (regime nuovi minimi) modificato dall'art. 27 commi 1, 2 DL 98/2011 e dal Prov. Agenzia delle Entrate Prot. 185820 del 22/11/2011;
- ☐ non essere in possesso di partita IVA e l'attività svolta è una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%), in quanto alla data del _____ non ha superato il reddito annuo di € 5.000,00;
- ☐ non essere in possesso di Partita IVA e l'attività svolta è una prestazione occasionale soggetta però al medesimo regime della Collaborazione Coordinata e Continuativa in quanto alla data del _____ ha superato il reddito annuo di € 5.000,00;
- ☐ l'attività svolta è collaborazione coordinata e continuativa "minore" (mini co.co.co) di durata fino a 30 giorni annui con lo stesso committente e compensi fino a € 5.000,00 annui con lo stesso committente, soggetta a gestione separata INPS di cui alla Legge 08/08/1995 n. 335;
- ☐ l'attività svolta è una collaborazione Coordinata e continuativa con gestione separata INPS di cui all'art. 2 c. 26, Legge 08/08/1995 n. 335;

- ☐ di essere un Ente no profit che opera in attività culturali e di informazione e che, non avendo per oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciali, riveste la qualifica di ente non commerciale e pertanto, ai sensi dell'art. 28 c. 2 DPR n. 600/73 non è soggetto alla ritenuta d'acconto.

Notizie Professionali: Si allega curriculum vitae.

Modalità di Pagamento:

- ☐ Accredito su c/c Bancario : **Banca** _____

IBAN:

Stato	CIN Int	CIN	ABI	CAB	n. conto corrente

- ☐ Accredito su c/c Postale n. _____

Data, _____

Firma
