

ALLEGATO 3**SCHEDA FISCALE**

(si prega di scrivere in maniera chiara e leggibile)

Alla c.a. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 5 AT

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____

via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ email _____

codice fiscale _____;

in relazione alla procedura di selezione per il progetto _____

DICHIARA Di essere dipendente di Pubblica Amministrazione presso:_____
_____ Di essere lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n° _____Fatturazione elettronica con Split Payment SI NO Di svolgere la prestazione in nome e per conto della struttura sotto indicata (associazione, ente, società, ecc.)

Ragione sociale _____

indirizzo: _____

 partita Iva _____ codice fiscale _____ di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto del 20%. In questo caso, con riferimento ai redditi percepiti nell'anno solare in corso, dichiara: di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente; di non aver superato il limite di reddito di € 5.000,00, che comporta l'iscrizione alla gestione separata INPS, e si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detto limite; di trovarsi nel seguente altro regime fiscale: _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario/Postale presso:

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle e scrivere in maniera leggibile)

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

Si impegna inoltre, in caso di variazione del codice IBAN, a comunicare tempestivamente lo stesso all'amministrazione per evitare problemi e ritardi nei pagamenti.

Data _____ **Firma** _____