

SCHEMA DI REGIME FISCALE

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
Direzione Didattica V Circolo di Asti

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
 _____ prov. _____ il ____/____/____ residente a _____ in _____
 via _____ C.F. _____ tel. _____
 Email _____

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 _____ sede _____

☐ 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:

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PAESE

CIN-EU

CIN

ABI

CAB

N. CONTO

(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 _____