

DICHIARAZIONE AI FINI PREVIDENZIALI DEI COLLABORATORI OCCASIONALI

Il sottoscritto Massimo Rotini

Nato a Vaprio d'Adda (MI)

Il 25/05/1976 CF: RTNMSM76E25L667X

Residente in Bonate Sopra (BG)

Via S. Antonio, 12

In qualità di collaboratore occasionale

DICHIARA

- di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale ovvero dipendente da _____
- Compensi di prestazioni occasionali fino a 5000 euro nell'anno
- Compensi di prestazioni occasionali superiori a 5000 euro nell'anno - Aliquota gestione separata INPS ☐ 24% ☐ 33,72% ☐ 35%
- Professionisti che aderiscono al regime dei minimi (con integrativo cassa) - Aliquota integrativo cassa ☐ 2% ☐ 4% ☐ 5%
- Professionisti che aderiscono al regime dei minimi (iscritti alla Gestione separata INPS) - Aliquota rivalsa INPS ☐ 2% ☐ 4%
- Professionisti che aderiscono al regime dei minimi (senza Gestione separata INPS)
- Professionisti che aderiscono al regime forfettario (con integrativo cassa) - Aliquota integrativo cassa ☐ 2% ☐ 4% ☐ 5%
- Professionisti che aderiscono al regime forfettario (iscritti alla Gestione separata INPS) - Aliquota rivalsa INPS ☐ 2% ☒ 4%
- Professionisti che aderiscono al regime forfettario (senza Gestione separata INPS)
- Professionisti con albo e cassa - Aliquota integrativo cassa ☐ 2% ☐ 4% ☐ 5%
- Professionisti senza albo e senza cassa (iscritti alla Gestione separata INPS) - Aliquota rivalsa INPS ☐ 2% ☐ 4%
- Professionisti senza albo e senza cassa (senza Gestione separata INPS) aliquota IVA ☐ 4% ☐ 5% ☐ 10% ☐ 22%

Modalità di pagamento:

☒ Bonifico Bancario presso: Banca Poste Italiane - Filiale di Curno (BG)

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)
IT	88	Q	07601	11100	000043429091

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

 Firma