



**Ministero dell'Istruzione, Università, Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO B. COLLEONI - URGANO**

Via dei Bersaglieri, 68 - 24059 URGANO

Tel 035 892096 - Fax 035 891677

E-mail bgic8aa007@istruzione.it - bgic8aa007@pec.istruzione.it

www.icurgano.gov.it

Codice Fiscale: 95200700169 - Codice Meccanografico BGIC8AA007

DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO

Dati Anagrafici

Cognome.....Nome.....

Nato/a a.....il.....

Residente avia.....

CAP..... Tel. Fisso.....Cell.....

e-mail.....C.F.....

Titolo Progetto / Incarico:

data inizio..... data fine.....

Il/La sottoscritt, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere dipendente da Altra Amministrazione Statale:

.....

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)

.....

di NON essere dipendente da Altra Amministrazione;

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;

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere

fattura con addebito del 2% 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%.

di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art.44 del D.L. 30/9/93 n. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003

n. 326 e della circolare INPS n. 103 del 06/07/2004, che, alla data del, sommando i

compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di

eventuali costi:

ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00;

non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di

€

Il/La sottoscritt, si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

BGIC8AA007 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003773 - 19/11/2020 - 62 - U

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/4/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:
 - Pensionato
 - Lavoratore subordinato
- di NON essere iscritto alla forma di previdenza obbligatoria.

che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** 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%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
- soggetto al contributo previdenziale del%, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale
Sede Legale.....
C.F./P.I.....
Tel.....

Modalità di pagamento:

- accredito su ccp n..... Ufficio Postale di Ag.
.....
- accredito su c/c bancario n. Banca.....
Filiale.....
Codice IBAN

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

Data,

.....

(firma)