

**Dati anagrafici:**

Cognome: PERI Nome BENEDETTA  
 nato/a il 19/03/1993 a VIGNOLA (MO) residente  
 a BOLOGNA (BO) in via ANILARE PONTELLI N° 7  
 Cap. 40141 Tel. Fisso / Tel. Cell. 3409786153  
 C.F. PREFDT93C59L8856 e-mail peri.benedetta@gmail.com

**Titolo progetto / incarico:** PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI DI CO-CORRICOLARE  
 data di inizio MARZO PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO data fine DICEMBRE  
2024 2024

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,  
**dichiara sotto la propria responsabilità**

- di essere dipendente presso:<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
 in qualità di: \_\_\_\_\_  
 con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_
- di NON essere dipendente di altra Amministrazione Statale;  
 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;
- 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 (20%).  
 Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 dei 6/07/04, che, alla data del 8/04/2024, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno 2024, al netto di eventuali costi:  
 ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00  
 non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 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 ad altra forma di previdenza obbligatoria

<sup>1</sup> Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

- 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;
  - soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_ % in quanto titolare di pensione diretta;
  - soggetto al contributo previdenziale del <sup>2</sup> [ ] \_\_\_\_ % (fino a € \_\_\_\_\_) o del [ ] \_\_\_\_ % (da € \_\_\_\_\_ fino a € \_\_\_\_\_), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
  
- di avere svolto la prestazione in nome e per conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Notizie Professionali:** si allega curriculum vitae.

**Modalità di pagamento:**

Con accredito sul c/c bancario/postale  
Codice IBAN obbligatorio

PAESE	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N. C/C
IT	[REDACTED]	67C	03069	37122	100000003207

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

Data, 8/04/2024

Firma

Brunella Peri

(Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 c.2 del D.L.g.vo n° 39/93)

<sup>2</sup> Mettere una x in corrispondenza dell'aliquota da applicare.