

Al Dirigente scolastico dell' Istituto Comprensivo
"Rita Levi-Montalcini" - Via Pusterla, 1 - 25049 Iseo (BS)

Il/ ~~La~~ sottoscritto/a Massimo MORELLI
Nata/o a BRESCIA (BS) il 10/04/1965
residente a BRESCIA Prov. (BS) Cap. 25127
Via A. PAPA, 32 tel.Cell. 338 1178123
e-mail: ~~erasmosommilli@gmail.com~~ C. Fiscale MRL MSM 65 D 10 B 157 X
erasmosommilli@gmail.com
Incarico: LAB. n°1 SECONDARIA ISEO-PARATICO CINE PAPP
FORMALmente

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità
(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 n. 445)

- la mancanza di situazioni di conflitto di interesse art. 53 dlgs 165 del 30/03/2001;
- la mancanza di incompatibilità cumulo impieghi e incarichi art. 53 dlgs 165 del 30/03/2001;
- di essere dipendente della medesima **Pubblica Amministrazione**¹ (Miur):
IC AZZANO MELLA
(Nome per esteso Istituzione Scolastica)
in qualità di INS SC. PRIM. A T. IND. che venga applicata aliquota irpef 20 %
(desumibile dal cedolino dello stipendio)
e di essere retribuito da: M.E.F. Altro: _____
(specificare)
- di essere dipendente altra **Pubblica Amministrazione**¹ _____
(specificare)
- di essere estraneo alla Pubblica Amministrazione
- di essere pensionato (Stato / Altri enti pubblici / Azienda privata)
- di essere in possesso di partita IVA n. _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare fattura elettronica con aliquota IVA del ___ %
o di essere ESENTE IVA ai sensi _____
(specificare normativa di riferimento)
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del ___ % a titolo di contributo integrativo
- di ~~essere~~/non essere iscritto ad una diversa gestione contributiva obbligatoria
- di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione di lavoro autonomo occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto (20%). In tal caso **si impegna** a comunicare all'inizio della prestazione o tempestivamente durante lo svolgimento della stessa:

¹ nel caso di dipendente della PA occorre acquisire autorizzazione dell'ente di appartenenza nei casi previsti dal art. 53 comma 7 del D. lgs. n. 165 del 30 Marzo 2001

di non avere, alla data odierna, superato il limite reddito annuo da lavoro autonomo occasionale di € 5.000,00. Pertanto lo stesso sarà assoggettato esclusivamente alla ritenuta d'acconto ed all'IRAP

di avere, alla data odierna, superato il limite reddito annuo da lavoro autonomo occasionale di € 5.000,00 e quindi assoggettato alle disposizioni vigenti in materia previdenziale: iscrizione alla gestione separata INPS. Pertanto si autorizza codesta Amministrazione ad adoperare la trattenuta contributiva sulla parte eccedente il limite di 5.000,00 euro nella seguente misura:

- aliquote per lavoratori con rapporto di **lavoro autonomo occasionale**:
 - Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie: 33,72% (33,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva)
- aliquote per i lavoratori con rapporto di **collaborazione coordinata e continuativa**:
 - Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie: 34,23%

di assumere l'onere delle eventuali sanzioni applicate dall'INPS all'Istituto scolastico a seguito della mancata o tempestiva comunicazione di superamento del limite di € 5.000,00 per compensi complessivamente percepiti così come previsto dalle vigenti disposizioni in materia

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa a quanto sopra dichiarato

Dati professionali

Vedi Curriculum Vitae formato europeo

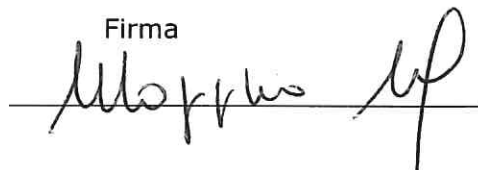
Modalità di Pagamento:

Accredito Bancario/~~Postale~~

Codice Iban

COORDINATE DEL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE - CODICE IBAN																									
DATI PAESE		CIN	CODICE BANCA (ABI)				CODICE SPORTELLO (CAB)				NUMERO CONTO CORRENTE														
I	T	69	0	0	3	0	6	9	1	1	2	1	0	0	0	0	0	2	8	5	1	8	1	3	1

Iseo, 24/05/2024

Firma


Allegati:

- **CURRICULUM VITAE**, aggiornato e debitamente firmato e datato
- Copia del **DOCUMENTO D'IDENTITÀ** (in corso di validità) del contraente sottoscrittore della presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445
- **Codice Fiscale**

¹ nel caso di dipendente della PA occorre acquisire autorizzazione dell'ente di appartenenza nei casi previsti dal art. 53 comma 7 del D. lgs. n. 165 del 30 Marzo 2001

Cognome MORILLI
 Nome MASSIMO
 nato il 10/04/1965
 fatto a 1952 P. 1 S. a (1965)
 e BRESCIA (B)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza BRESCIA
 Via VIA ACILLI PAPA 2 32
 Stato civile ---
 Professione INSEGNANTE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.75
 Capelli BRIZZOLATI
 Occhi MARRONI
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Massimo Morilli
BRESCIA 12/08/2014

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
M. Silva



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
CARTA D'IDENTITA'
 N° **AU 4859720**
 DI