



I.C. "Rita Levi-Montalcini"

ISEO (BS)

Il sottoscritto VESCONI LAURA EVELINA  
Nata/o a CALCINATE (BG) il 21/09/1986  
residente a CENATE SOPRA Prov. (BG) Cap. 24060  
Via SANDRO PERTINI n. 6 tel. Cell. 338/9219494  
e-mail: laura.vescon@hotmail.it C. Fiscale VSCLVL86P61B393T

Incarico: Progetto PNRR D.M. 65/2023

Periodo: AA.SS. 2023/2024 - 2024/2025

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)

- di essere dipendente della **Pubblica Amministrazione**<sup>1</sup> (Miur):  
IC ISEO  
(Nome per esteso Istituzione Scolastica)  
in qualità di DOCENTE che venga applicata aliquota irpef: 25/35%  
(desumibile dal cedolino dello stipendio)  
e di essere retribuito da:  M.E.F.  Altro: \_\_\_\_\_  
(specificare)
- di essere dipendente altra **Pubblica Amministrazione**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(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:

<sup>1</sup> 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 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 | 7 | 7   | K                  | 0 | 5 | 3 | 8 | 7                      | 5 | 3 | 1 | 4                     | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 3 | 0 | 3 | 1 | 9 | 5 |

1150, 23/02/2024

Firma

*Laura Elfen*

**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

<sup>1</sup> 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