



I.C. "Rita Levi-Montalcini"

ISEO (BS)

Il sottoscritto DANIELA TAROLLA
Nata/o a BRESCIA (BS) il 07/01/1983
residente a LUNEGGANE Prov. (BS) Cap. 25065
Via N. TARTAGLIA n. 78 tel. Cell. 328 0876692
e-mail: danieltarolla2@gmail.com C. Fiscale TRL DNL 83447 B1576

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**¹ (Miur):

_____ (Nome per esteso Istituzione Scolastica)

in qualità di _____ 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**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. 03754170987, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare fattura elettronica con aliquota IVA del ___%
o di essere ESENTE IVA ai sensi FORFETTARIO ESENTE
(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

	I.C. "Rita Levi-Montalcini"	ISEO (BS)
---	------------------------------------	------------------

- 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	@	Z	X	0	7	6	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	7	3	0	0	0	0	8	5

Luogo e data: ISEO 26/02/2024

Firma Emilio Zorrelli

Allegati:

- 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

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



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
LUMEZZANE

COGNOME / SURNAME

TAROLLA

NOME / NAME

DANIELA

LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH

BRESCIA (BS) 07.01.1983

SESSO

F

STATURA

160

HEIGHT

EMISSIONE / ISSUING

19.07.2019

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

[Handwritten Signature]

CA99712EP



MZMN



CITTADINANZA
 NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

07.01.2030

036607

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

3 Cognome
TAROLLA

4 Nome
DANIELA

5 Data di nascita
07/01/1983

6 Numero di identificazione personale
TRLDNL83A47B157G

7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380000305105220026

9 Scadenza
19/06/2024

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **TRLDNL83A47B157G** Sesso **F**

Cognome **TAROLLA**

Nome **DANIELA**

Data di scadenza **19/06/2024**

Luogo di nascita **BRESCIA**

Provincia **BS**

Data di nascita **07/01/1983**

Dati sanitari regionali
Regione Lombardia