

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

Il sottoscritto STEFANIA MAURIZIO
 Nata/da S. GIOVANNI ROTONDO (FG) il 22/04/1969
 residente a BERGAMO Prov. (BC) Cap. 24122
 Via DUCA DEGLI ABRUZZI n. 2 tel. Cell. 347/5890719
 e-mail: mauristef@yahoo.it C. Fiscale STFMR269D224926Q

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. _____, 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

	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	07	Z	03	296	01	601	00	00	06	64	14	560	

Luogo e data: 1520 17.5.224

Firma



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
BERGAMO

CA59285HT



COGNOME / SURNAME
STEFANIA
NOI ME / NAME
MAURIZIO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
SAN GIOVANNI ROTONDO (FG) 22.04.1969

SESSO STATURA
SEX HEIGHT
M **180**

EMISSIONE / ISSUING
18.12.2020

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE


CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
22.04.2031

838070

01/2015



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





Codice Fiscale **STFMRZ69D22H926Q** Sesso **M**

Cognome **STEFANIA**

Nome **MAURIZIO**

Data di scadenza
16/02/2024

Luogo di nascita
SAN GIOVANNI ROTONDO

Provincia **FG**

Data di nascita **22/04/1969**

Dati sanitari regionali

Regione Lombardia

