



I.C. "Rita Levi-Montalcini"

ISEO (BS)

Il sottoscritto MUNDINELLI ANDREA (LEGALE RAPP. COOP. CURIOSARTE)
Nata/o a BRESCIA (BS) il 8/3/1978
residente a TRAVAGLIATO Prov. (BS) Cap. 25039
Via MANDORLE n. 35 tel. Cell. 333-3674608
e-mail: andrea.mondinelli@curiosarte.it C. Fiscale MNDNDR78C08B157R

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:

DI ESSERE DIPENDENTE DELLA COOPERATIVA CURIOSARTE CF e PIVA 035119709

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

FAITURA
IVA 22%

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	64	W	03	43	01	11	200	000	000	000	30	37	02			

Luogo e data: ISEO 30/5/2024

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



Cognome	MONDINELLI
Nome	ANDREA
nato il	08/03/1978
data di nascita	645 P 1 S A 1078
in	BRESCIA BS
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	TRAVAGLIATO (BS)
Via	VIA MANDORLE 35
Stato civile	CONIUGATO
Professione	EDUCATORE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.75
Capelli	CASTANI
Occhi	MARRONI
Segni particolari	NESSUNO

	
Firma del titolare	<i>Andrea Mondinelli</i>
Travagliato	08/08/2014
IL SINDACO	
MARIO INCARICATO	
<i>Mario Incaricato</i>	
	

Andrea Mondinelli

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **MONDINELLI**

4 Nome **ANDREA**

5 Data di nascita **08/03/1978**

6 Numero identificazione personale **MNDNDR78C08B157R**

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

8 Numero di identificazione della tessera **80380000300412334222**

9 Scadenza **23/06/2028**

AC 2021

REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





)))))

Codice Fiscale **MNDNDR78C08B157R** Sesso **M**

Cognome **MONDINELLI**

Nome **ANDREA**

Data di scadenza **23/06/2028**

Luogo di nascita **BRESCIA**

Provincia **BS**

Data di nascita **08/03/1978**

Dati sanitari regionali