



I.C. "Rita Levi-Montalcini"

ISEO (BS)

Il sottoscritto GIUANNI BERSINI
Nata/o a BRESCIA (BS) il 06/06/78
residente a CAZZAGO S P Prov. (BS) Cap. 25046
Via ADRI PIAZZA LOGGIA n. 20 tel. Cell. 3339932964
e-mail: gio.bersini@gmail.com Fiscale BRS GNN 78406B1575

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

No 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	20	S	0760	111	200	0000	90560475						

Luogo e data: 26/02/24

Firma G.B.

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	BERSINI
Nome	GIOVANNI
nato il	06-06-1978
(atto n. 1487. P. 1. S. A.)	
a	BRESCIA (BS)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CAZZAGO SAN MARTINO (BS)
Via	CADUTI DI PIAZZA DELLA LIGLIA N.20
Stato civile	-----
Professione	-----
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.83
Capelli	CASTANI
Occhi	MARRONI
Segni particolari	NN

Firma del titolare	<i>Giovanni Bersini</i>
CAZZAGO S.M.	07/01/2015
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO ORDINE DEL SINDACO (Mandat. Piva)

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BRSNN78H06B157S** Sesso **M**

Cognome **BERSINI**
 Nome **GIOVANNI**

Data di scadenza **04/10/2024**

Luogo di nascita **BRESCIA**
 Provincia **BS**

Data di nascita **06/06/1978**

Dati sanitari regionali
 Regione Lombardia



Scadenza 06-06-2025

Totale diritti € 5,42

diritto fisso € 5,16
diritti di segr. € 0,26
CARTA D'IDENTITÀ

AU 3460600

LPZS spa - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

CAZZAGO SAN MARTINO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 3460600

DI

BER SINI

GIOVANNI



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

BER SINI

4 Nome

GIOVANNI

5 Data di nascita

06/06/1978

6 Numero di identificazione personale

BRS GNN78H06B157

7 Numero di identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380000305109674210

9 Scadenza

04/10/2024