



I.C. "Rita Levi-Montalcini"

ISEO (BS)

Il sottoscritto Kristina Knighten
Nata/o a Statti Uniti, Maryland () il 20/12/1985
residente a Marone Prov. (BS) Cap. 25054
Via Battista Cristhi n. 2 tel. Cell. 3383803327
e-mail: kristina.knighten@gmail.com C. Fiscale KAGKST85T60Z404

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:

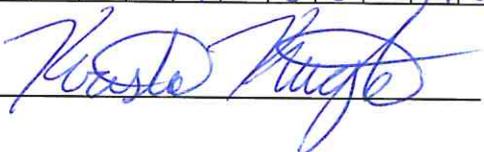
Accredito Bancario/Postale:

Codice Iban

COORDINATE DEL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE - CODICE IBAN																									
DATI PAESE		CIN	CODICE BANCA (ABI)			CODICE SPORTELLO (CAB)			NUMERO CONTO CORRENTE																
I	T	1	2	H	0	5	6	9	6	5	4	9	6	0	0	0	0	4	5	0	0	5	X	0	0

Luogo e data: 31/05/2024

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



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
MARONE

NON VALIDA PER L'ESPATRIO



COGNOME / SURNAME
KNIGHTEN
NOME / NAME
KRISTINA LAUREN
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MARYLAND (USA) 20.12.1985
SESSO / SEX
F
STATURA / HEIGHT
168
EMISSIONE / ISSUING
02.04.2024
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

Kristina Knighten

CITTADINANZA
NATIONALITY
USA
SCADENZA / EXPIRY
20.12.2033



899544

CA43963RX



