

Istituto Comprensivo "A. Momigliano" Ceva

Via L. Marengo, 1 12073 CEVA (CN)
 Tel.: 0174.701466
 Fax: ///
 E-mail: cnic813001@istruzione.itcod. mecc.
 CNIC813001
 CF 84004490045



Dati anagrafici: (In caso di Ditta inserire i dati del **rappresentante legale**)

Cognome: ALDE **Nome** Alessia
 nato/a il 10.09.81 a Sanremo (Imperia) (SD)
 residente a Napoli, viale Pindaro (Cu) in via delle scale 1A
 Cap. 12084 Tel. Fisso _____ Tel. Cell. 3758868680
 C.F. LDALSS81P50138E e-mail/pec aldealessia@gmail.com

Titolo progetto / incarico: _____

data di inizio marzo **data fine** aprile

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

☒ **di NON essere dipendente di Amministrazione Statale;**

☐ **di essere dipendente da altra Amministrazione Statale:**

(specificare) _____

☐ di essere amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di: _____

con partita di spesa fissa n. _____

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

(qualifica) _____:

se docente indicare il nome della scuola di servizio _____

☐ A tempo determinato (fino a) _____

☐ A tempo indeterminato

☐ **Autorizzazione della propria amministrazione a svolgere altra attività**

☐ Allega autorizzazione dell'amm.ne _____

presso cui lavora, a svolgere altre attività

richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26:

☒ di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____
 e di rilasciare regolare **fattura elettronica** (qualora non lo

fosse allegare dichiarazione con i riferimenti normativi) se non in possesso di partita iva indicare giustificativo di spesa alternativo (ricevuta fiscale etc) _____

☐ di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del (2% o 4%) _____ % a titolo di contributo integrativo.

☐ di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.

☒ di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%)

☐ che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:

☐ Soggetto al contributo previdenziale del 24%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria oppure in quanto titolare di pensione diretta;

☐ Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 34,23%

☐ Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 33,72%.

Per l'anno 2024 il massimale di reddito previsto dall'articolo 2, comma 18 della legge n.335/1995 e pari a € 101.427,00),

☐ di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____

C.F./P.I. _____ Tel. _____

☐ di essere soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva),

☐ di non essere soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva)

per i seguenti motivi _____

(riferimenti normativi/legge)

☐ Dichiara l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse (art. 53 comma 14 d.lgs 165/2001) con l'incarico che dovrà svolgere.

Notizie Professionali si allega:

☐ curriculum vitae privo di dati sensibili già pronto per la pubblicazione (massimo 1Mb)

☐ dichiarazione svolgimento altri incarichi (di cui si allega copia)

☐ dichiarazione conto corrente dedicato (allegare dichiarazione)

Modalità di pagamento: ☒ Accredito su c/c postale o bancario CODICE IBAN

FR 553 00020 90830 000000324E43

Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato.

Data, 22.01.2025

Firma



Il sottoscritto autorizza la scuola a utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del GDPR 2016/679).

Data, 22.01.2025

Firma

