

SCHEDA FISCALE

## Dati anagrafici:

Cognome: DE PAOLA Nome PIETRO  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (CS) residente  
 a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_  
 Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_  
 C.F. DPLPTR61523C489T e-mail \_\_\_\_\_  
 Titolo progetto / incarico: RSPP ANNUALE  
 data di inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_ costo orario lordo €. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere *dependente da altra Amministrazione Statale*:<sup>1</sup> ISIS P. CARCANO  
CONO

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

di essere *lavoratore autonomo/libero professionista* in possesso di partita IVA n° 02359920135 e di rilasciare regolare fattura;

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% 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%).  
 Dichiaro inoltre che, alla data del \_\_\_\_\_ sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_

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

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

<sup>1</sup> Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino di stipendio.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità: (1)

- ◇ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ◇ di godere dei diritti civili e politici;
- ◇ di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- ◇ di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ◇ di essere in possesso di partita IVA n. 02359920135, in qualità di libero professionista e di rilasciare regolare fattura;
- ◇ di essere iscritto ad una diversa gestione contributiva obbligatoria;
- ◇ di non essere titolare di trattamento pensionistico;
- ◇ che a partire dal 1 gennaio 20\_\_ i compensi corrisposti per la suddetta attività sono da assoggettare al contributo INPS di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della legge n. 335 dell'8.8.95, nella misura del 4 %;
- ◇ di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 58 D.L.vo n. 29/93 e successive modifiche e integrazioni;
- ◇ di essere titolare di polizza assicurativa personale per l'esercizio della propria attività.

Il/La sottoscritto si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

**Il/La sottoscritto si impegna a comunicare definitivamente entro il 30/6 dell'anno successivo ogni variazione di quanto sopra dichiarato.**

19/3/2021  
data

Piero De RL  
firma

(1) barrare le righe e le parti che interessano

Il/La sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente scheda, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (L. n. 675, art. 27, del 31/12/1996 "Tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali")

19/3/2021  
data

Piero De RL  
firma