

**ALLEGATO A.1
DICHIARAZIONE ESPERTI ESTERNI**

**Al Dirigente Scolastico
I.C. Ubaldo Ferrari**

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ (____)
residente a _____ (____) in via
_____ Cap. _____ Tel. Cell. _____
C.F. _____ - e-mail _____

Incarico: _____

data di inizio _____ data fine _____

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

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere dipendente da altra Amministrazione Statale:¹ _____

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

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

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;

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 in acconto (20%).

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 del 6/07/04, 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 di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____.

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

Il sottoscritto dichiara infine:

di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo

di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:

Pensionato

Lavoratore subordinato

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

di essere iscritto alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato alle seguenti aliquote per l'anno 2020;

Iscritti ad altre gestioni previdenziali obbligatorie o pensionati		Aliquote
<input type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24,00%
Non Iscritti ad altre gestioni previdenziali obbligatorie ne pensionati		
<input type="checkbox"/>	titolari di partita iva	25,72%
<input type="checkbox"/>	Co.co.co compresi amministratori, liquidatori, sindaci e revisori di società ed enti – Titolari di dottorato di ricerca, assegni e borse di studio non titolari di partita iva	34,23%
<input type="checkbox"/>	Altri iscritti categoria	33,72%

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. _____

Allegato: **Proposta economica comprensiva di ogni onere (facsimile fattura se libero professionista).**

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

Data, _____

Firma
