

**ISITUTO COMPRENSIVO STATALE "UBALDO FERRARI" – CASTELVERDE (CR)**  
**SCHEDA ANAGRAFICA – DATI AMMINISTRATIVO/CONTABILI**

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ PARTITA IVA N. \_\_\_\_\_

RESIDENZA: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

FORMA DI PAGAMENTO:

- Accredito sul C/C presso la Banca: \_\_\_\_\_

	PAESE	C.D.	CIN	ABI	C.A.B.	NUMERO CONTO
IBAN:						

- Altro: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:**

- PERSONALE DIPENDENTE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI STATALI - attività occasionali.**

QUALIFICA: \_\_\_\_\_

SEDE DI SERVIZIO: \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

COD. FISCALE sede di servizio \_\_\_\_\_

INDIRIZZO sede di servizio \_\_\_\_\_

AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

ENTE LIQUIDATORE DELLO STIPENDIO: \_\_\_\_\_

<b>STATO GIURIDICO: DIPENDENTE CON:</b>	<b>ALIQUOTA FISCALE</b>
<input type="checkbox"/> CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO	_____ % massima

- PERSONALE ESTRANEO ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.**

- 1) di essere in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura;
- 2) di essere in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura e pertanto di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;
- 3) di essere in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura e pertanto di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;
- 4) di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%) e pertanto fa presente di non percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (anche con più committenti);
- 5) di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%) e pertanto fa presente di percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (con più committenti) e quindi di essere:
  - a. soggetto al contributo previdenziale del 30,72% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);
  - b. soggetto al contributo previdenziale del 23,50% in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- 6) che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa (lavoro a progetto) con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c.26 L. 08/08/1995, n. 335:
  - senza forma previdenziale
  - con forma previdenziale
- 7) di aver svolto la prestazione in nome e per conto della struttura sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

**ISITUTO COMPRENSIVO STATALE “UBALDO FERRARI” – CASTELVERDE (CR)**  
**SCHEDA ANAGRAFICA – DATI AMMINISTRATIVO/CONTABILI**

**TIPO DI ATTIVITA’:**

- Direzione del corso totale giorni n. \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_
- Docenza in presenza n. \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_
- Relazioni / lezioni svolte n. \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_
- Conduzione di gruppo n. \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_

Castelverde (CR), \_\_\_\_\_

---

(Firma)

Si fa presente che i dati raccolti saranno trattati ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 196/2003 e verranno utilizzati da questa Amministrazione ad uso esclusivamente amministrativo.