

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(art. 46 del Decreto Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000 n.º 445 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - Gazzetta Ufficiale n.º 42 del 20 febbraio 2001)

Io sottoscritt _____ **COGNOME E NOME**

nat_il / /
 GG / MM / AAAA

COGNOME E NOMI

a _____ **C.A.P.** _____ **COMUNE O STATO ESTERO** _____ **PROVINCIA**

residente in _____ C.A.P. _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

indirizzo _____ CORSO, PIAZZA, VIALE, VIA _____ NUMERO _____

Codice fiscale

Partita I.v.a. _____
(se non titolare indicarlo)

Contatto telefonico /

() iscritto all'albo professionale _____ al n.º _____

() non iscritt__ ad alcun albo professionale

incaricat__ dall'Istituto in indirizzo (con proprio atto Prot. n.° _____ / __ del __ / __ / 202__) dello svolgimento del
del seguente incarico :

C.i.g.

C.i.g. (se non necessario indicarlo)

C.u.p. _____

(se non necessario indicarlo)

con inizio previsto

e conclusione prevista

modalità di individuazione

Dichiaro

di essere, in relazione a detto incarico :

- lavoratore / trice autonomo / a con iscrizione a Cassa Pensioni
- lavoratore / trice autonomo / a senza iscrizione a Cassa Pensioni
- lavoratore / trice dipendente della seguente Pubblica Amministrazione :

Denominazione

Corso, Piazza, Viale, Via e n.º civico
C.a.p., Comune e Provincia

Profilo professionale ricoperto

Livello o qualifica funzionale

autorizzazione di detta PP.AA.

Prot. n.º _____ del ____ / ____ / 202 ____

(indicare il protocollo dell'amministrazione che ha rilasciato l'autorizzazione)

Posizione giuridica

- di ruolo
 a tempo determinato
 fuori ruolo
 comandato

- lavoratore / trice dipendente del settore privato presso la seguente ditta / società :

Denominazione

avente sede in

Corso, Piazza, Viale, Via e n.º civico

C.a.p., Comune e Provincia

- pensionato / a della Pubblica Amministrazione
- pensionato / a del settore privato
- disoccupato / a od in cerca di prima occupazione
- studente / ssa
- altro (specificare) : _____

a) ai fini dell'applicazione dell'Imposta sul Valore aggiunto e dei contributi previdenziali :

- che le prestazioni di cui all'incarico sopra specificato **sono esenti I.v.a.;**
- che le prestazioni di cui all'incarico sopra specificato **sono soggette ad I.v.a.;**
- che le prestazioni di cui all'incarico sopra specificato **non sono soggette ad I.v.a.** in quanto si configurano quali :

quelle di un contribuente in regime agevolato forfetario ex co. da 54 a 89 legge 23 dicembre 2014, n.º 190;

prestazioni occasionali, in merito alle quali - con riferimento all'applicazione del contributo previdenziale sui compensi derivanti da attività di lavoro autonomo occasionale, ex art. 44 del Decreto Legge 30 settembre 2003 n.º 269, convertito nella Legge 24 novembre 2003 n.º 326 - **altresì dichiaro**, con riferimento all'anno di imposta 20 ____ :

- () che i miei compensi derivanti da lavoro autonomo a titolo occasionale, compresi quelli del presente incarico, non **non superano i 5.000,00 € lordi.** Pertanto sono esenti dall'applicazione dei citati contributi;
- () che i miei compensi derivanti da lavoro autonomo a titolo occasionale, compresi quelli del presente incarico, **superano i 5.000,00 € lordi.** Pertanto sull'eccedenza di tale importo devono essere applicati contributi nella misura del ____ , ____ %, di cui 1/3 a mio carico e 2 / 3 a carico dell'Istituto Scolastico;

b) ai fini dell'applicazione delle ritenute I.re. a titolo di acconto :

- che i miei compensi fiscalmente imponibili **sono soggetti** a ritenuta I.re. a titolo di acconto;
- che i miei compensi fiscalmente imponibili **non sono soggetti** a ritenuta I.re. a titolo di acconto in quanto :
- () contribuente in regime agevolato forfetario co. da 54 ad 89 legge 23 dicembre 2014, n.º 190;
- () si configurano come attività di formazione rivolta al personale docente dell'Istituto;

(Avvertenza : non indicare un conto corrente sul quale si abbia semplice delega)

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle disposizioni in materia di tracciabilità finanziaria, ai sensi dell'art. 3 della
legge 13 agosto 2010 n.° 136

Iban :

IT					
	due cifre	una lettera	cinque cifre	cinque cifre	dodici cifre

quello indicato è un conto corrente **postale**

quello indicato è un conto corrente **bancario**, acceso presso :

denominazione Istituto di Credito :

Agenzia o filiale

Comune ed indirizzo, Qualora la banca operi solo *on line* indicare "dematerializzata"

Trattamento e tutela dei dati personali

Ai sensi della normativa in materia di tutela dei dati personali - di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Unione Europea n.° 679 del 27 aprile 2016 - l'Istituzione Scolastica fa presente che i dati raccolti in questo modulo saranno trattati al solo fine della stipula del correlato contratto di incarico. Il responsabile del trattamento dati è il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi Dott. Landi Roberto, in ciò autorizzato dall'esperto / a con la firma apposta in calce alla presente dichiarazione.

Mi impegno a comunicare all'Istituto - in forma scritta - ogni variazione che intervenga al regime fiscale applicabile alle mie prestazioni, nonché al conto corrente bancario o postale sul quale bonificare il pagamento dei compensi, successivamente alla firma della presente dichiarazione

Cremona, addì ____ / ____ / 202 ____

FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE