

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FUCECCHIO

Via Della Repubblica, 2 50054 Fucecchio (FI)

Tel 0571-20113 fax 0571-20646

C.F. 91055780489 C.M. FIIC87700T

e-mail FIIC87700T@istruzione.it

DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER I COLLABORATORI ESTERNI

Io sottoscritto/a FALCHI CHIARA Tel. 3496360934

codice fiscale : FLCCHR79HSPD815M E-mail chiarafalchi@gmail.com
 o (se residente all'estero) codice identificativo estero(*) : _____

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

- di essere nato/a il 18/06/1979 città FUCECCHIO prov. FI
- di essere residente in via/piazza VIA SANTO STEFANO nr. 2
 C.A.P. 56028 città S. MINATO prov. FI
- di avere domicilio a _____
- di essere titolare del seguente numero di partita IVA 06348780484
- di essere iscritto all'albo o elenco professionale ORDINE PSICOLOGI TOSCANA
- di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale ENPAP
- di essere dipendente di un Ente pubblico (**) o privato : _____
 via _____ C.A.P. [] [] [] [] città _____ prov. _____
- di svolgere attualmente la seguente professione PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA
- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione:

Pagamento allo sportello Assegno a domicilio Accredito su c/c bancario

COORDINATE BANCARIE IBAN intestato o cointestato al collaboratore

| ID NAZ | CIN E | CIN | ABI | CAB | NUMERO CONTO |
|--------|-------|-----|-----|------------|--------------|
| 1 | T | 97 | F | 0623037870 | 000035411390 |

istituto bancario CREDIT AGRICOLE N° agenzia _____

indirizzo FUCECCHIO città _____
 C.a.p. 50084

• (se residente all'estero) di **avvalermi/ non avvalermi** della Convenzione per evitare la doppia

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA A FINI PREVIDENZIALI

In relazione all'incarico conferitomi il

30/10/2023

con decorrenza dal

30/10/2023

30/06/2023

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

1. (**incarico di collaborazione coordinata e continuativa**) di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo:

- contributo INPS pari al 18,20% del reddito imponibile;
- contributo INPS pari al 15% del reddito imponibile, in quanto già titolare di pensione diretta;
- contributo INPS pari al 10% del reddito imponibile, perché già iscritto ad altra cassa previdenziale;

e di aver aperto la mia posizione contributiva presso la sede I.N.P.S. di _____

2. (**incarico professionale**): di essere titolare di partita IVA;3. (**incarico occasionale**):

- di **non** essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 e 2 perché trattasi di prestazione occasionale e di percepire per l'anno **2023** importi inferiori a 10.000,00 Euro;
- di essere soggetto al regime contributivo di cui al punto 1 pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo già percepito per l'anno **2023** importi superiori a 10.000,00 Euro.

(Qualora si superi l'importo di 5.000,00 Euro con il presente incarico, si dichiara la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: _____ Euro).

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Al sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Università degli Studi di Milano informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Università degli Studi di Milano.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

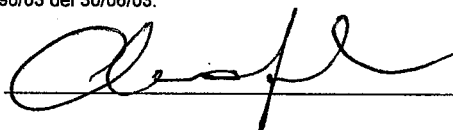
I dati sopra richiesti verranno trattati dall'Università degli Studi di Milano, in qualità di titolare del trattamento, tramite il Responsabile della Divisione Stipendi e Carriere del Personale e dagli incaricati. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art.24 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03.

Data

31/10/23

Il Collaboratore


NOTE PER LA COMPILAZIONE:

(*) Codice da indicare obbligatoriamente da parte dei collaboratori residenti all'estero.

(**) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università degli Studi di Milano, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art 53 D.Lgs. 165/2001.

(***) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la

c

e

r