## **AUTOCERTIFICAZIONE**

II/la sottoscritto/a	nato/ a	il
residente a	prov. () via	
C.F		
Consapevole delle responsabilità pe mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000)	enali cui può andare incontro in caso di fa	lsità in atti o dichiarazioni
DICHIARA SOT	TO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ	
□ Di essere dipendente della Pubblica Amministrazione presso		
□ Di non essere dipendente della F	Pubblica Amministrazione	
	ritto all'Albo professionale di	Cassa di
☐ di essere libero professionista no INPS P. IVA n	n iscritto all'Albo professionale, iscrizione	alla Gestione separata
	n rapporto di lavoro dipendente, Cassa di NPS <b>P. IVA n.</b>	
□ di essere libero professionista, se	nza Albo Professionale, <b>P. IVA n.</b>	
del 06/07/2011 (compenso non as	nza Albo Professionale, in regime dei mini soggettato a ritenuta da conto ai sensi del	
633, soggetto a ritenuta d'acconto  1. di non aver superato alla dat  2. di aver superato alla data del quindi di essere:  1 privo di qualsiasi altra tutela  2 titolare di pensione diretta (a iscritto ad altre forme di preversamenti volontari/contrib  □ di essere collaboratore coordinate  26 L. 08/08/95 n. 335) e:  1 assoggettato ad altra copert  2 non assoggettato a contributo	a delil reddito annuo di € 5.00 lil reddito annuo di € 5.00 obbligatoria anzianità, vecchiaia o invalidità)) videnza obbligatoria o con copertura contouti figurativi o titolare di pensione di reveo e continuativo con iscrizione alla gestio	000,00 00,00(fascia di esenzione) e cributiva relativa a ersibilità. one separata INPS(art. 2 c.
,	vamente ogni eventuale variazione a qua	anto sopra dichiarato.
Luogo e data	-	

FIRMA