

SCHEDA INFORMATIVA FISCALE PER LA LIQUIDAZIONE DELLE INDENNITA' E COMPENSI DOVUTI AI DOCENTI/CONSULENTI/ESPERTI DEL PROGETTO **MADRELINGUA INGLESE**

DICHIARAZIONE DEL DOCENTE/RELATORE/ESPERTO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ Tel. _____ Email _____
con sede di servizio _____
qualifica _____ Codice fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere:

Estraneo alla Amministrazione dello Stato:

di essere in possesso di partita IVA n. _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura elettronica;

di essere soggetto al regime fiscale agevolato ai sensi dell'art. 1, c.100, L. 244/2007 (finanziaria 2008)

di essere soggetto in qualità di **libero professionista** al contributo previdenziale del 4% 2%

- che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c.26, L.08/08/95, n.335 e quindi

soggetto al contributo previdenziale del %
 soggetto al contributo previdenziale del % in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria

Il sottoscritto chiede che l'ordinativo di pagamento venga reso esigibile c/o Banca / Uff.. Postale:

Codice IBAN:

Firma del Dichiaraante