

DOMANDA PARTECIPAZIONE

Cognome: _____ Nome _____ nato/a il _____
a _____ (____) residente a _____ (____)
in via _____ n. _____ Cap. _____ C.F. _____
Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____ e-mail _____

Titolo progetto / incarico: _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA sotto la propria responsabilità

☐ di essere il legale rappresentante dell'Ente _____
In qualità di Soggetto Giuridico (ente, associazione, scuola di lingue, etc) che svolge attività di:

Con sede legale in _____ via _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____
E-Mail _____ Telefono _____

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

☐ di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**: Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs. n. 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico _____ con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

☐ di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26:

☐ di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura elettronica

- ☐ con IVA in regime di split payment
- ☐ con IVA a esigibilità immediata per esenzione al regime di split payment ai sensi dell'art. della L. _____
- ☐ esente IVA ai sensi dell'art. _____ della L. _____

☐ di effettuare prestazione senza applicazione dell'IVA ai sensi dell'articolo 27, commi 1, 2 e 3 del D.L. 98 del 6 luglio 2011 e successive modificazioni nonché non soggetta a ritenuta di acconto ai sensi del comma 5.2 del provvedimento Agenzia delle entrate del 22.12.2011 n. 185820
(Regime forfettario o ex regime dei nuovi minimi)

- ☐ di essere iscritto all'albo..... della provincia di.....
- ☐ di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;
- ☐ di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;

- ☐ di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%), e di non essere iscritto ad alcun albo professionale.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n. 103 del 6/07/04, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

- ☐ ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 per cui soggetto all'aliquota INPS 33,72%.
☐ non ha superato il limite annuo di € 5.000,00.
☐

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

Il sottoscritto dichiara infine:

- ☐ di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;
☐ di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:
☐ Pensionato
☐ Lavoratore subordinato
☐ di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria
☐ ALTRO _____

- ☐ di avere svolto la prestazione in nome e conto della Associazione/Società sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale: _____
Sede legale _____ C.F./P.I. _____
Tel. _____

Modalità di pagamento:

- ☐ Bonifico presso:

Banca/Posta _____ Fil. _____ Cod. IBAN: _____

SIGLA NAZ.	CIN EUR (2 caratteri num.)	CIN Naz. (1 caratt.alfab.)	ABI (5 caratteri num.)	CAB (5 caratteri num.)	C/C (12 caratt. lettere maiusc. e num.)
IT					

Il sottoscritto si impegna a non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma _____