

**MODELLO DURC**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – D.P.R. 28/12/2000 N°445**

Il/La sottoscritto/a MATTEO ZAMPINI

Nato/a TERNI il 10/9/79

Residente a LODI Via MARX, 87

Codice Fiscale ZHPN7779P10L117N Partita IVA 05631880961

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di legale rappresentante della società/ditta individuale/altro \_\_\_\_\_

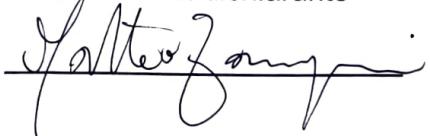
**D I C H I A R A**

di non avere obbligo di presentare il DURC in quanto libero professionista senza dipendenti; dichiaro inoltre di essere in regola con i contributi da me dovuti alla mia cassa previdenziale.

Luogo e data

10/11/25

FIRMA del dichiarante



Allegati:

-fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a .....MATTEO RAMPINI..... in relazione all'incarico di .....

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
1	ASFOL	DOCENTE LIB. PROF.	9 MESI	NO
2	AFC LODI	SERVIZI DI COMUNICAZ.	12 MESI	NO

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	GRAFICA e DESIGN	2003	<i>in libero professione</i>

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Data

10/11/25

Firma



## SCHEDA FISCALE ESPERTO ESTERNO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

## Dati anagrafici

Cognome: ZAMPINI Nome MATTEO  
 nato/a il 10/9/79 a TERNI (TR)  
 residente a LODI (LO) in via MARX, 87  
 Cap. 26900  
 Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. 339-8858637  
 C.F. ZAMPINIM79P10L117N - e-mail DESIGN@MATTEOZAMPINI.IT

**Titolo progetto / incarico:** \_\_\_\_\_  
 data di inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

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

DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 46 L 445/2000 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale: \_\_\_\_\_. In ottemperanza al D. L.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.  
 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. 05431880961 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 forfattario o ex regime dei nuovi minimi**)

- di essere iscritto iscritto all'albo \_\_\_\_\_ della provincia/regione  
 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 dei 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 \_\_\_\_ %.
- non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_.

**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
- 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 \_\_\_\_ %, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
  - soggetto titolare di partita IVA, contributo previdenziale del \_\_\_\_ %, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
  - soggetto NON titolare di partita IVA, contributo previdenziale del \_\_\_\_ %, in quanto non iscritti ad altre gestioni di previdenza obbligatoria né pensionati.
- di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

#### Notizie Professionali

Si allega curriculum vitae di cui si autorizza la pubblicazione sul sito della scuola.

#### Modalità di pagamento:

Bonifico presso:

Banca/Posta MONTE DEI PASCHI DI SIENA Fil. LODI

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	85	I	01030	20301	000001005369

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

Data, 10/11/25

Firma

#### INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 e 14 DEL GDPR – Regolamento UE 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo del GDPR 2016/679 riguardante "le regole generali per il trattamento dei dati", si informa che i dati personali, rilasciati dall'associazione vengono acquisiti nell'ambito del procedimento relativo ai rapporti contrattuali intercorsi e futuri, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Istituto Comprensivo di

Casalpusterlengo. I dati sono raccolti e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura e gestione del contratto, ovvero per dare esecuzione agli obblighi previsti dalla Legge.

l'Istituto Comprensivo di Casalpusterlengo informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità, per la scuola, di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto-dovere di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003, di opporsi al trattamento con conseguente rinuncia al contratto, nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anomizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio in quanto previsto dalla normativa citata al precedente punto 1; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento o mantenimento dei contratti più sopra menzionati. Relativamente ai dati personali di cui dovesse venire a conoscenza, l'esperto è responsabile del trattamento degli stessi ai sensi del D.Lgs. 196/2003 art.11.

L'informativa privacy è pubblicata sul sito dell'istituto.

Il titolare del trattamento dati è il Dirigente Scolastico per conto dell'istituto Comprensivo di Casalpusterlengo .

Istituto Comprensivo di Casalpusterlengo  
Via Olimpo 6  
Casalpusterlengo

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell.art.3 della Legge 13 Agosto 2010, n. 136  
**(Tracciabilità dei flussi finanziari )**

---

Il sottoscritto MATTEO ZAMPINI nella sua qualità di titolare della  
Ditta LIBERO PROFESSIONISTA con sede LODI  
CODICE FISCALE ZMPNTI79P10L117N Partita IVA 05431880961

- Consapevole della sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiera, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.
- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

#### D I C H I A R A

in ottemperanza alle disposizioni della Legge 13 Agosto 2010, n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- Che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione dei contratti stipulati con codesta Istituzione scolastica, sono i seguenti:

Codice IBAN . IT8510103020301000001005369

Che le persone delegate ad operare sul suddetto conto corrente sono:  
(cognome, nome , cod. fiscale e specifica del ruolo e poteri)

ZAMPINI MATTEO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega copia documento d'identità del rappresentante legale.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

LODI, 10/11/25

