

Scheda notizie esperto per l'incarico nell'ambito del progetto dal titolo "Il linguaggio cinematografico e audiovisivo come oggetto e strumento di educazione e formazione"
CUP : J55E22000440001

Dati anagrafici:

Cognome: Conti Nome Michele
nato/a il 24/09/1979 a Fano (PU)
residente a Fano (PU) in via _____
Cap. _____ Cell. _____
C.F. Bocca Seriola, 10 - e-mail Lichimin@lichimin.it.

Titolo progetto / incarico: il linguaggio cinematografico e audiovisivo come oggetto e strumento di educazione e formazione

data di inizio Marzo 2023 data fine Giugno 2023

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA**

Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs. 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

D e n o m i n a z i o n e : _____

Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA

N° Partita IVA

Iscritto all'albo professionale

0 2 1 4 3 7 7 0 1 4 6

Di essere iscritto alla **gestione separata dell'INPS** (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con **addebito a titolo di rivalsa del 4%**.

☒

NO

Di essere iscritto alla **cassa di previdenza del competente ordine professionale** e di emettere fattura con addebito del **2% a titolo di contributo integrativo**.

SI

☒

Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 – RF 19)

☒

NO

Di avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07) – RF 02)

SI

☒

E s e n t e I V A a i 2143770146 s e n s i

☒

NO

Soggetto a Ritenuta d'acconto del 20%

SI

☒

Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE - soggetta a ritenuta d'acconto (20%)

Dichiara, inoltre, 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**

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.

Di essere iscritto/a in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato/a alle <u>seguenti aliquote</u> per l'anno 2022		
Collaboratori e figure assimilate		Aliquote
Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL		35,03% (33,00 + 0,72 + 1,31 aliquote aggiuntive)
Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali NON è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL		33,72% (33,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntive)
Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria		24% (IVS)
Professionisti		Aliquote
Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie		26,23% (25,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva + 0,51 ISCRO)
Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria		24% (IVS)

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. _____

Di essere *RESIDENTE ALL'ESTERO	
Identificativo estero (obbligatorio)	
☐ di avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza _____ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale).;	
☐ di NON avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale	

Notizie Professionali: Allegare Curriculum Vitae

Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca																									
Sigla paese	Numeri di controllo	CIN	ABI				CAB				C/C														
I	T	6	2	W	0	6	2	3	0	2	4	3	0	2	0	0	0	1	5	0	4	6	1	3	6

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, 11/04/2023

Firma

