

Dati anagrafici:

Cognome FLAMINI Nome ILARIA
Nato/a il 24/07/81 a RECANATI (Prov MC)
residente a MACERATA MC in
via DEL VELLINI 189
C.A.P. 69100 Tel. Fisso 0733/236973
Tel. Cell. 338/4555223
C.F. FLMRL181064421R e-mail ilaria.flamini81@guicil.com

Titolo progetto /incarico: ESPERTO ESTERNO LINGUA INGLESE
Data di inizio _____ data fine _____ costo orario lordo € _____ X h _____

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

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere dipendente da altra Amministrazione Statale: _____

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

di essere lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura con aliquota IVA del _____% o di essere ESENTE IVA in base all'art. _____.

Ed inoltre:

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% o del 4% 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%).

Dichiara inoltre che, alla data del 02/06/2020 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 e di essere iscritto alla gestione separata INPS,

non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € 1.224,00

di svolgere una collaborazione coordinata e continuativa a progetto con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c.26, L.08/08/95, n°335.

IN ALTERNATIVA

di svolgere la prestazione in nome e per conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

o Ragione Sociale: _____

Sede Legale _____ C.F./P.I. _____

Tel. _____

Di emettere/non emettere fattura elettronica (in caso di non emissione indicare la Legge di esenzione)
