

MOD. 2 - DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI /CONTRIBUTIVI E PREVIDENZIALI PER I COLLABORATORI ESTERNI

PROGETTO:

Io sottoscritto/a Tel.

Tel.

e-mail

o (se residente all'estero) codice identificativo estero (*) :

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

- di essere nato/a il città _____ prov. _____
 - di essere residente in via/piazza _____ nr. _____
 - C.A.P. città _____ prov. _____
 - di avere domicilio a _____
 - di essere in possesso della seguente laurea/titolo titolo post-universitario _____
 - di essere titolare del seguente numero di partita IVA
 - di essere iscritto all'albo o elenco professionale _____
 - di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale _____
 - di essere dipendente di un Ente pubblico (**)o privato : _____

SEZIONE CONTRIBUTIVA/PREVIDENZIALE

Incarico con durata: _____

e consistente nella seguente prestazione

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

1. (incarico professionale):

- di essere titolare di partita IVA;

2. *(incarico di collaborazione coordinata e continuativa)* di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo:

- contributo INPS pari al _____ del reddito imponibile;

contributo INPS pari al _____ dovuti dai soggetti titolari di pensione diretta o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria;

3. (incarico occasionale):

di non essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 e 2 perché trattasi di prestazione **occasionale**;

di essere soggetto al regime contributivo di cui al punto 2 pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo **già percepito** per l'anno un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore a 5.000,00 Euro.

(Qualora si superi l'importo di 5.000,00 Euro con il presente incarico, si dichiari la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: _____ Euro).

NOTA: non rientrano nel conteggio per determinare l'importo dei 5.000,00 Euro, i redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti a progetto e rapporti di lavoro subordinato.

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario presso:

Banca d'appoggio

Sede/Filiale

Coordinate Bancarie (IBAN)

PAESE	CIN-IBAN	CIN	ABI	CAB	N. CONTO																			

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

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali L'Istituto comprensivo statale A. Manzoni di Rosate, informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Università degli Studi di Milano. L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

I dati sopra richiesti verranno trattati dall'Istituto Comprensivo Statale A. Manzoni di Rosate, in qualità di titolare del trattamento, tramite il Responsabile della gestione amministrativa. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art.24 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03.

Data _____

Il Collaboratore _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

(*) Codice da indicare **obbligatoriamente** da parte dei collaboratori residenti all'estero.

(**) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Istituto Comprensivo statale A. Manzoni di Rosate, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art 53 D.Lgs. 165/2001.