

Allegato n. 5 - "Scheda esperto esterno"

Dati anagrafici:

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

Offerta

Titolo progetto _____

(indicare dicitura completa come da tabella A)

Costo orario lordo _____ € (in cifre)

Costo orario lordo _____ € (in lettere)

Costo totale progetto _____ € (in cifre)

Costo totale progetto _____ € (in lettere)

Modalità di pagamento:

• Accredito su c/c postale n° _____

☞ Bonifico Bancario presso: Banca _____

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

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

dichiara sotto la propria responsabilità (crocettare le voci di interesse)

☐ di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**:¹ _____

Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino dello stipendio

- ☐ 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
- ☐ 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%).
- ☐ 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:
 - 1) ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
 - 2) non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____.
- ☐ che l'attività svolta è 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.
- ☐ di svolgere la prestazione in nome e conto della di Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____

C.F./P.I. _____ Tel. _____

- ☐ di essere in regola con le normative e le necessarie autorizzazioni al rilascio di fattura elettronica ovvero di essere il procinto di richiedere le necessarie autorizzazioni, consapevole del fatto che in mancanza delle stesse non potrà essere corrisposto alcun compenso

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
