

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. MANTOVA 3

MNIC83600P

Via della Conciliazione, 75

46100 - Mantova (MN)

mnice83600p@istruzione.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE REGIME FISCALE

Dati anagrafici: (In caso di Ditta inserire i dati del **rappresentante legale**)

Cognome: _____ **Nome** _____

nato/a il _____ **a** _____ (____)

residente a _____ (____) **in via** _____

Cap. _____ **Tel. Fisso** _____ **Tel. Cell.** _____

C.F. _____ **e-mail o pec** _____

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 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

☐ **di NON essere dipendente di Amministrazione Statale;**

OPPURE

☐ **di essere dipendente di Amministrazione Statale:** (specificare Amm.) _____

☐ di essere amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di: _____ con partita di spesa
fissa n. _____ con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)
_____ (qualifica) _____:

se docente indicare il nome della scuola di servizio _____

☐ A tempo determinato (fino a) _____

☐ A tempo indeterminato

☐ **Autorizzazione della propria amministrazione a svolgere altra attività**

☐ Allega autorizzazione dell'amm.ne _____ presso cui
lavora, a svolgere altra attività

OPPURE

richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26:

☐ di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di **partita IVA n°** _____ e di rilasciare regolare **fattura elettronica**; (qualora non lo fosse allegare dichiarazione con i riferimenti normativi) se non in possesso di partita iva indicare giustificativo di spesa alternativo (ricevuta fiscale etc) _____

☐ di essere nei regimi dei minimi Legge 244/2007

☐ di essere nei regimi dei forfettari Legge 190/2014

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

OPPURE

☐ di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%)

OPPURE

☐ **che l'attività svolta è una prestazione occasionale (importo annuo superiore a 5.000,00) soggetta a ritenuta d'acconto e alla contribuzione previdenziale 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 24%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria oppure in quanto titolare di pensione diretta;
- ☐ Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 34,23%
- ☐ Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 33,72%.
- ☐ Professionista non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie aliquota 25,98%
- ☐ Professionista titolare di pensione o provvisto di altra tutela pensionistica obbligatoria aliquota 24%

OPPURE

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

_____ Sede legale _____

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

- per i seguenti motivi _____ (riferimenti
normativi/legge)

Notizie Professionali si allega:

- Modalità di pagamento:** • Accredito su c/c bancario di seguito indicato

[illegible]

Data, _____

Firma

Data,

Firma