

SCHEDA ANAGRAFICO-FISCALE ESPERTO ESTERNO

Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____ a _____ (____) residente a _____ (____) in via _____ Cap. _____ Cell. _____ C.F. _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiara sotto la propria responsabilità (le casistiche sotto riportate sono alternative tra di loro)

1. ☐ di essere dipendente da Amministrazione pubblica: _____ con aliquota IRPEF _____ %;
2. ☐ di essere lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n° _____ e di essere iscritto all'albo _____ della provincia di _____ e di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;
3. ☐ di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;
4. ☐ di svolgere una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%) e di non essere iscritto ad alcun albo professionale. Dichiara, altresì, che alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:
 - ☐ non ha superato il limite annuo di € 5.000,00, obbligandosi comunque a comunicare a codesta istituzione scolastica, anche successivamente, l'eventuale superamento del predetto limite;
 - ☐ ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00.

Il sottoscritto dichiara, infine:

- ☐ di essere escluso da obbligo dei contributi INPS di cui trattasi in quanto alla data del 01/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;
- ☐ di essere pensionato o lavoratore subordinato;
- ☐ di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria;

Modalità di pagamento

☐ Bonifico Bancario presso: Banca _____

Sigla paese N.Controllo CIN ABI CAB C/C

(2 caratteri)

(2 caratteri)

(1 carattere)

(5 caratteri)

(5 caratteri)

(12 caratteri)

--	--	--	--	--	--

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 _____