

*Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Carducci - Pisa*

***Dati anagrafici:***

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (        )

residente a \_\_\_\_\_ (        ) in via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

***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 ai sensi dell'art. 46 L 445/2000 sotto la propria responsabilità**

di essere dipendente da altra Amministrazione Statale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria **l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.**

Ente di appartenenza:

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal 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 elettronica

con IVA in regime di split payment

con IVA a esigibilità immediata per esenzione al regime di split payment ai sensi dell'art. della L.

esente IVA ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ della L.

di effettuare prestazione **senza applicazione dell'IVA** ai sensi dell' art. 1 commi 54-89 della L.190/2014 e successive modificazioni (**Regime forfettario o ex regime dei nuovi minimi**)

di effettuare prestazione **non soggette a RITENUTA D'ACCONTO** ai sensi dell' art. 1 commi 54-89 della L.190/2014 e successive modificazioni (**Regime forfettario o ex regime dei nuovi minimi**)

di essere iscritto all'albo \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_

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%), e di non essere iscritto ad alcun albo professionale.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 dei 6/07/04, che, alla data del \_\_\_\_\_, 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 per cui soggetto all'aliquota % inps

**non ha superato** il limite annuo di € 5.000,00

*Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.*

Il sottoscritto dichiara infine:

di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;

di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:

Pensionato

Lavoratore subordinato

di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

\*\*\*\*\*

**Modalità di pagamento:**

Bonifico presso:

Banca/Posta

Fil.

Cod. IBAN:

Sigla Naz.	CIN EUR (2 caratteri num.)	CIN Naz. (1 caratt. alfab.)	ABI (5 caratteri num.)	CAB (5 caratteri num.)	C/C (12 caratt. lettere maiusc. e num.)
IT					

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

*L'istituto scolastico, in qualità di titolare del trattamento dati, nell'esercizio delle sue funzioni rispetta e applica la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al d.lgs. 196/2003, d.lgs. 101/2018 e Regolamento europeo n. 2016/679.*