



**Istituto Comprensivo A. Olivieri**

Via Confalonieri n. 9 - 61122 Pesaro (PU)

email: psic82100c@istruzione.it PEC: psic82100c@pec.istruzione.it

**Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università per entrambe le linee di investimento – Linea di investimento 2.1 Didattica Digitale Integrata e Formazione del personale scolastico per la transizione digitale - Codice progetto M4C1I2.1-2023-1222-P-42610 - Titolo Training and digital transition.**

**CUP B74D23005180006**

**Allegato C - Scheda fiscale**

**Dati anagrafici:**

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

**Al Dirigente Scolastico**

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**: Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_

- di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

\*\*\*\*\*

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

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'articolo 27, commi 1, 2 e 3 del D.L. 98 del 6 luglio 2011 e successive modificazioni nonché non soggetta a ritenuta di acconto ai sensi del comma 5.2 del provvedimento Agenzia delle entrate del 22.12.2011 n. 185820 (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 30,72%.

non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_. 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

\*\*\*\*\*

che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa 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 23,50 %, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;

soggetto titolare di partita IVA, contributo previdenziale del 30,72 %, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

soggetto NON titolare di partita IVA, contributo previdenziale del 30,72%, in quanto non iscritti ad altre gestioni di previdenza obbligatoria né pensionati.



\*\*\*\*\*

di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_

Sede

legale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Notizie Professionali:** si allega curriculum vitae di cui si autorizza la pubblicazione sul sito della scuola.

\*\*\*\*\*

**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 \_\_\_\_\_