

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del IC Marco Polo Cartoceto PU

Scheda notizie esperto

Dati anagrafici:

Cognome: RENZI Nome ALESSANDRA
 nato/a il 17/04/1970 a VERMINI (FC/AN)
 residente a PESARO (PU) in via
V. SILONE 5 Cap. 61122 Cell. _____
 C.F. RN2LSN70D57H294A - e-mail pesaro@helemdoron.com
 Titolo progetto / incarico: a.s. 2023-24 - PROGETTO INGLESE - SCUOLA INFANZIA CARTOCETO
 data di inizio 18/4/2024 data fine _____

II/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA**

☐ **Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE** Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs. 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

Denominazione: _____
 Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

☐ **Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA**

N° Partita IVA

Iscritto all'albo professionale

Di essere iscritto alla **gestione separata dell'INPS** (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con **addebito a titolo di rivalsa del 4%**.

SI NO

Di essere iscritto alla **cassa di previdenza del competente ordine professionale** e di emettere fattura con addebito del **2% a titolo di contributo integrativo**.

SI NO

Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 - RF 19)

SI NO

Di avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07 - RF 02)

SI NO

Esente IVA ai sensi _____

SI NO

Soggetto a Ritenuta d'acconto del 20%

SI NO

☐ **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:

☐ **ha superato** il limite annuo lordo di € 5.000,00

☐ **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.

☐ **Di essere** iscritto/a in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L.

08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato/a alle seguenti aliquote per l'anno 2022	
Collaboratori e figure assimilate	
☐	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL
	35,03% (33,00 + 0,72 + 1,31 aliquote aggiuntive)
☐	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali NON è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL
	33,72% (33,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntive)
☐	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria
	24% (IVS)
Professionisti	
☐	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie
	26,23% (25,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva + 0,51 ISCRO)
☐	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria
	24% (IVS)

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE PASSE-PARTOUT
Via degli Abeti, 312 - 61122 Pesaro
Partita IVA 02646540415
Cod. Fisc. 92045150411

☐ **Di essere *RESIDENTE ALL'ESTERO**

Identificativo estero (obbligatorio) _____

☐ **di avvalersi** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza _____ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale).;

☐ **di NON avvalersi** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale

Notizie Professionali: Allegare Curriculum Vitae

Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca _____

Sigla paese	Numeri di controllo	CIN	ABI	CAB	C/C
IT	677	08826133	00000000000000000000	62686	

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma Alessandro Renzi