

OGGETTO: Dichiarazione prestazione professionale nell'ambito del Progetto PON FESR REACT-EU "Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici"

**Dati anagrafici \* obbligatori per tutti:**

Il/la sottoscritto: MATTEO MONTAGNANI nato/a a SASSUOLO il 12/06/1976 residente a SASSUOLO (MO) in via ANDREA COSTA n. 34 Cap. 41049 Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel./Cell. 3337255693 \_\_\_\_\_

Status professionale DIPENDENTE/LIBERO PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

C.F.: MNTMTT76H12I462I / P.IVA: \_03977630361\_ - e-mail: montamat76@hotmail.com

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere condanne penali e/o procedimenti penali pendenti, ovvero la irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori, per taluno dei reati di cui:  
all'art. 600-bis del codice penale (prostituzione minorile)  
all'art. 600-ter del codice penale (pornografia minorile)  
all'art. 600-quater del codice penale (detenzione di materiale pornografico)  
agli artt. 600-quinquies e 609-undecies del codice penale (pornografia virtuale e adescamento minorenni sul web)
- di non essere nella condizione di incompatibilità o in conflitto d'interesse con l'incarico specifico e la professione svolta
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; ovvero di aver subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali in corso ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_

**DI ESSERE dipendente di altra Amministrazione Statale<sup>1</sup>** (Indicare la scuola o altra amministrazione statale da cui dipende): \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_ materia di insegnamento \_\_\_\_\_ N. Ore Servizio: \_\_\_\_\_ aliquota IRPEF \_\_\_\_\_ %

di essere in possesso dell'obbligatoria autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza, ai sensi dell'art. 53, comma 7, D.Lgs. 165/2001

**DI NON ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale;**

**DI ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

**DI NON ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

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

**di essere lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n. \_03977630361\_ e di rilasciare regolare fattura o titolo equipollente. **A tal fine dichiara che emetterà il seguente documento fiscale (barrare a fianco del documento prescelto):**

- **fattura elettronica con IVA al \_\_\_\_\_ %**

**fattura elettronica IVA esente** (x art. 1 commi da 54 a 89 e art. 1 comma 67 Legge 190/2014)

<sup>1</sup> Specificare quale. In ottemperanza al D.L.g.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

- fattura elettronica con R.A. e cassa previdenziale al \_\_\_\_\_ %

- fattura elettronica con IVA al \_\_\_\_\_ % e R.A.

- fattura elettronica con IVA, cassa previdenziale al \_\_\_\_\_ % e R.A.

di essere soggetto alla sola R.A. del 20%, precisando se:

sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti al netto di eventuali costi:

ha superato nell'anno \_\_\_\_\_ il limite annuo lordo di € 5.000,00

non ha superato nell'anno \_\_\_\_\_ il limite annuo lordo 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 soggetto ad altra natura fiscale (precisare quale):

(\*N.B.: specificare il riferimento Legge/Normativo/Decreto per cui si è esenti dalle suddette applicazioni e dall'emissione della fattura elettronica)

■ di essere in **Regime forfettario** ex art. 1 commi da 54 a 89 e art. 1 comma 67 Legge 190/2014, così come modificato dalle Legge n. 208/2015 (non soggetto ad IVA ex art. 1 commi da 54 a 89 Legge 190/2014 e non soggetto a ritenuta d'acconto ex L. 190/2014 art. 1 comma 67) – RF19);

di essere in **Regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07)** – RF02)

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%**.

Il sottoscritto dichiara infine:

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

di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, \_\_INPS ex INPDAP \_\_\_\_\_ quale:

- Pensionato
- Lavoratore subordinato

di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

■ di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (Regolamento UE 2016/679) pubblicata sul sito web istituzionale: [www.iccastelnovomonti.edu.it](http://www.iccastelnovomonti.edu.it)

■ di autorizzare questa Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa stessa.

**Modalità di pagamento:**

accredito su ccp n. .... Ufficio Postale di ..... Ag. ....

■ Bonifico Bancario presso: Banca **INTESA SAN PAOLO**

Filiale SASSUOLO.....

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)
IT	22	U	03069	67017	100000000968

Ai fini fiscali e contabili, il sottoscritto si impegna a comunicare all'istituzione scolastica ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nel presente allegato, assumendosi ogni responsabilità in caso di inesattezza dei dati utilizzati da questa amministrazione, in seguito alla mancata comunicazione di variazione.

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente i seguenti documenti:**

- Curriculum vitae in formato europeo
- Documento di identità in corso di validità

già allegato alla candidatura

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Luogo e data, 11/01/2022

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. M. J.', is written over a horizontal line.