

## SCHEDA FISCALE ESPERTO ESTERNO

### Dati anagrafici:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
- e-mail/pec \_\_\_\_\_

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 sotto la propria responsabilità**

**di NON essere dipendente di Amministrazione Statale;**

**di essere dipendente da altra Amministrazione Statale:** (specificare) \_\_\_\_\_

di essere amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di: \_\_\_\_\_ con partita di  
spesa fissa n. \_\_\_\_\_ con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello  
stipendio) \_\_\_\_\_ (qualifica) \_\_\_\_\_:

**se docente indicare il nome della scuola di servizio** \_\_\_\_\_

A tempo determinato (fino a) \_\_\_\_\_

A tempo indeterminato

**Autorizzazione della propria amministrazione a svolgere altra attività**

Allega autorizzazione dell'amm.ne \_\_\_\_\_ presso

cui lavora, a svolgere altra attività

**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;**  
(qualora non lo fosse allegare dichiarazione con i riferimenti normativi) se non in possesso di partita iva indicare  
giustificativo di spesa alternativo (ricevuta fiscale, etc.) \_\_\_\_\_

di essere nei regimi dei minimi Legge 244/2007

di essere nei regimi dei forfettari Legge 190/2014

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura  
con addebito del (2% o 4%) \_\_\_\_\_ % 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%)

**che l'attività svolta è una prestazione occasionale (importo annuo superiore a 5.000,00) soggetta a ritenuta d'acconto e alla contribuzione previdenziale 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 24%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria oppure in quanto titolare di pensione diretta;
- Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 34,23%
- Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 33,72%.
- Professionista non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie aliquota 25,98%
- Professionista titolare di pensione o provvisto di altra tutela pensionistica obbligatoria aliquota 24%

**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. \_\_\_\_\_

**Di essere soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva),**

**Di non essere soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva)**

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
(riferimenti normativi/legge)

**Dichiara l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse (art.53 comma 14 d.lgs 165/2001) con l'incarico che dovrà svolgere.**

**Notizie Professionali - si allega:**

**curriculum vitae privo di dati sensibili già pronto per la pubblicazione (massimo 1Mb)**

**dichiarazione svolgimento altri incarichi (di cui si allega copia)**

**dichiarazione conto corrente dedicato (allegare dichiarazione)**

**Modalità di pagamento:** • Accredito su c/c postale o bancario **CODICE IBAN**

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

Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato.

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza la scuola a utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente

nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del GDPR 2016/679)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_