

ALLEGATO 3 (da compilare a cura dell'esperto)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "L.Spallanzani"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART.46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ il _____
 - di essere residente in _____ via _____
 - di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
- (per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo sono cittadini italiani) o di uno degli stati membri della comunità europea
-

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere personale statale e che:
 - ☐ l'attività svolta è connessa con la qualifica rivestita;
 - ☐ l'attività svolta non è direttamente connessa con la qualifica rivestita;
 - ☐ l'aliquota massima IRPEF applicabile

(Se trattasi di pubblica amministrazione allegare l'originale dell'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico – non necessario per i docenti universitari).

- ☐ Di prestare servizio presso (a) _____
- di non essere dipendente di una pubblica amministrazione e:
 - ☐ Di essere / non essere iscritto ad altra gestione contributiva obbligatoria;
 - ☐ Di essere / non essere titolare di trattamento pensionistico;

- ☐ Di essere in possesso di partita I.V.A. n°._____ in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura;
- ☐ Di non essere in possesso di partita I.V.A. e che l'attività svolta è una prestazione occasionale (lavoro autonomo non esercitato abitualmente, senza coordinamento e continuità, previsto all'art. 67 c.1 Lett. 1 ex art 81 c.1 Lett.1 del T.U.I.R./DPR 22 dicembre 1986, n.917), soggetta a ritenuta d'acconto (20%) ed a contribuzione INPS per redditi superiori ai 5000 euro;
- ☐ Di non essere in possesso di partita I.V.A. e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta solo a ritenuta d'acconto (20%) in quanto percepisce nell'anno corrente redditi di lavoro autonomo complessivamente inferiori a 5000 euro ;
- ☐ Che L'attività svolta consiste in collaborazione coordinata e continuativa soggetta a ritenuta INPS (2/3 a carico del committente – 1/3 a carico del collaboratore);
- ☐ Richiede che il contratto sia stipulato con la seguente società:

Nome della società_____

Tipo di società_____

Codice fiscale società_____

Partita IVA società_____

Indirizzo sede legale _____

Nome del legale rappresentante_____

- di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del DLgs. 196/2003;
- che ogni necessaria comunicazione deve essere effettuata ad uno dei seguenti recapiti:
- e-mail: _____
- telefono: _____
- indirizzo (se diverso dalla residenza): _____

Data e Luogo _____

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all'Istituto unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore