

# DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' COLLABORATORI ESTERNI/INTERNI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorieta' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

### DATI ANAGRAFICI (compilare sempre in stampatello e in ogni sua parte)

Cognome FAVALI Nome MATEO

Data di nascita 19071981 Comune (o stato estero) di nascita CASTELNUOVO NE' RONTI Provincia RE

Codice fiscale FVLMTT81L19C213C Codice identificativo estero \_\_\_\_\_

Indirizzo VIA PUCCINI N° civico 1 Telefono 3281836660

Comune (o Stato estero) di residenza CASTELNUOVO NE' RONTI C.A.P. 42035 Provincia RE

#### Domicilio fiscale (solo se diverso dal precedente)

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Comune (o Stato estero) di residenza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Di essere titolare del seguente numero di Partita Iva  
\_\_\_\_\_
- Di essere iscritto all'albo o elenco professionale \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale \_\_\_\_\_
- Di svolgere la seguente professione DOCENTE
- se residente estero- di avvalersi /non avvalersi della Convenzione per evitare la doppia imposizione tra Italia e Stato Estero di residenza ( \_\_\_\_\_ ) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale o residenza.
- Di essere Dipendente di Pubblica Amministrazione:

Per la rilevazione ai fini dell'anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti, di cui all'art. 53 D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, **deve essere allegata la preventiva autorizzazione** dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza. I dati dell'Amministrazione Pubblica a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti sono:

Denominazione IIS PANDELA

Indirizzo VIA MORANDI, 4

retribuito da MEF aliquota Irpef da applicare 38 %

### DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA AI FINI PREVIDENZIALI

In relazione all'incarico in corso di perfezionamento con codesto Ente, per il periodo dal 02/05/23 al 31/08/23

e consistente nella seguente prestazione: coordinamento e progettazione nell'ambito del PROGETTO

Scods 4.0 - azione 1 per ore 35

Dichiara, inoltre, sotto la propria e personale responsabilità, che la prestazione rientra:

REIS014004 - ADA1E94 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007980 - 02/05/2023 - IV.5 - U

**OPZIONE 1. INCARICO PRESTAZIONE PROFESSIONALE con rilascio di regolare fattura o parcella, non iscritti in via esclusiva alla gestione separata:**

N° PARTITA IVA										ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE														
RIVALSA (BARRARE CASELLA)					PROF.LE 2%					PROF.LE 4%					INPS 4%					CASSA DENOMINAZIONE				
SI AVVALE DEL REGIME AGEVOLATO EX LEGGE 388/2000- D.L.98/2011 altro.....															SI					NO				
ESENTE IVA ART. 10 COMMA 18 DPR 633/72															SI					NO				
SOGGETTO A RITENUTA D'ACCONTO															SI					NO				

**OPZIONE 2. INCARICO DI PRESTAZIONE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO**

("redditi diversi" di cui all'art. 67, comma 1, lettera l, del TUIR)

In relazione a quanto disposto dall'art. 44, c.2, legge 326/2003, in merito all'iscrizione alla Gestione Separata di cui all'art. 2, comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335 **dichiara di avere un reddito derivante da lavoro autonomo occasionale percepito anche da altri committenti, nel corso dell'anno solare:**

<p>di <b>non essere</b> soggetto/a al regime contributivo delle opzioni 1 e 2 - Trattasi di compensi derivanti da prestazioni occasionali inferiori a € 5.000,00-</p>	
<p>di <b>essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'opzione 2</b>, pur svolgendo una prestazione occasionale, avendo già percepito, per l'anno fiscale in corso, compensi derivanti da prestazioni occasionali per un importo lordo totale uguale o <b>superiore a 5.000,00 Euro</b> (NOTA BENE: <b>non rientrano</b> nel conteggio del limite di 5.000,00 Euro i redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, da contratti a progetto e da rapporti di lavoro subordinato);</p> <p><b>Importo lordo già percepito per prestazioni occasionali nell'anno fiscale in corso:</b> € _____</p> <p><input type="radio"/> di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>35,03%</b> (soggetto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie);</p> <p><input type="radio"/> di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>33,72%</b> (soggetto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie);</p> <p><input type="radio"/> di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>24,00%</b> (soggetto titolare di pensione o iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (indicare quale .....));</p> <p><input type="radio"/> non soggetto a contribuzione per reddito superiore al massimale di € 105.014,00 (anno 2022)</p> <p><i>Circolare INPS n.25 del 11/02/2022</i></p>	

Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione nel caso si verificano variazioni della propria situazione suindicata.

MODALITA' DI PAGAMENTO														
COORDINATE BANCARIE IN FORMATO IBAN														
ID NAZ	CIN EUR	CIN	ABI				CAB				CONTO			
IT	35	B	03032	6628	1010000005020									
CODICE SWIFT (BIC) OBBLIGATORIO PER CONTO CORRENTE ESTERO														
ISTITUTO BANCARIO/POSTE							INDIRIZZO							
CREDIT							Filiale di Felina							

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003 e Regolamento 2016/679**

Ai sensi del D.Lgs n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, e del Regolamento Europeo 2016/679 La informo che l'Istituzione si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data 02/05/23

Firma Pelleo