

ALLEGATO E

SCHEDA FISCALE

Alla c.a. Dirigente Scolastico
I.C.S.
ALDA MERINI
RIETI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

codice fiscale _____

in relazione alla procedura di selezione di esperti per i seguenti Laboratori formativi DM 219/26

DICHIARA

(barrare le voci di interesse)

☐ di essere dipendente di Pubblica Amministrazione presso: _____

☐ di essere lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n° _____

☐ Fatturazione elettronica con Split Payment SI ☐ NO ☐

☐ di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto del 20%. In questo caso, con riferimento ai redditi percepiti nell'anno solare in corso, dichiara:

☐ prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;

☐ di non aver superato il limite di reddito di € 5.000,00, che comporta l'iscrizione alla gestione separata INPS, e si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detto limite;

☐ di trovarsi nel seguente altro regime fiscale: _____

Luogo e data

Firma
