

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "G.Parini"

TORRITA DI SIENA

Oggetto: autocertificazione ai fini del D.Lgs. 4 marzo 2014 n. 39 in materia di lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

Il sottoscritto,

CARPIGNANO SHARY
(cognome/ nome)

Nato a [REDACTED]

Residente a [REDACTED]

In via [REDACTED]

destinatario di contratto in qualità di docente/ATA/esperto esterno,
(cancellare le opzioni di non interesse)

Ai sensi degli articoli, 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, integrato dall'art. 15 Legge 16.01.2003 n. 3,
consapevole delle conseguenze giuridiche a seguito di rilascio di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di non avere a proprio carico condanna per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero di non essere stato destinatario di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Data 05/02/2024

In Fede
Carpi gnano Shary

ALLEGARE: Fotocopia C.F. e Carta d'Identità Qualora tale autocertificazione sia inviata per e-mail, la medesima mail, deve contenere fotocopia del codice fiscale e della carta di identità. Non viene considerata valida la mail in cui tali documenti sono inviati separatamente.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a CARPIGNANO SHARY nato/a a [redacted]
il [redacted] e residente in [redacted]
alla via [redacted] codice fiscale [redacted]
p.iva [redacted]

in relazione all'incarico di

ASSISTENTE EDUCATIVO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO

Dati Anagrafici

Cognome... **CARPIGNANO** Nome... **SHARY**
Nato/a a... [redacted] il... [redacted]
Residente a... [redacted] via... [redacted]
CAP... [redacted] Tel. Fisso... [redacted] Cell... [redacted]
e-mail... [redacted] C.F. [redacted]
Titolo Progetto / Incarico: **ASSISTENTE EDUCATIVO**
data inizio **06/02/2024** data fine **09/03/2024**

Il/La sottoscritt_ consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

☐ di essere dipendente da Altra Amministrazione Statale:.....

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)

☐ di NON essere dipendente da Altra Amministrazione;

☐ 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;
- ☐ 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%.

☐ di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art.44 del D.L. 30/9/93 n. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare INPS n. 103 del 06/07/2004, che, alla data del, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

- ☐ ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00;
- ☐ non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di
€

Il/La sottoscritt_ 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.

Il sottoscritto dichiara infine:

- ☐ di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/4/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;
- ☐ di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:

- Pensionato

- Lavoratore subordinato

☐ di NON essere iscritto alla forma di previdenza obbligatoria.

☐ che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** 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 17%, in quanto già assoggettato a contribuzione

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☒ di NON svolgere attività professionali

☐ di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

05/02/2024

In fede

