[MODELLO A2]

SCHEDA CONTABILE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Fumasoni"

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

Il/ La sottoscritto/a			Cittadinanza
Nato/a			il
Residente a	Prov.	Via/Piazza	N°
Codice Fiscale		P. IVA (se presente)	
Tel	Mail	Pec (se presente)	
Ragione Sociale			

☐ Di essere dipendente del ministero della pubblica istruzione

In servizio presso_____

Città_____in qualità di_____

con rapporto di lavoro a ☐ tempo indeterminato ☐ tempo determinato

aliquota IRPEF massima da applicare_____% (desumibile dal cedolino)

☐ Di essere dipendente di altra pubblica amministrazione quale:_____

In servizio presso_____

Città_____in qualità di_____

con rapporto di lavoro a ☐ tempo indeterminato ☐ tempo determinato

☐ Di non essere dipendente di pubblica amministrazione, a tal fine, ai sensi del disposto di cui alla n. 335/95 art. 2 comma 26 dichiaro:

- Di essere lavoratore autonomo /libero professionista
- In possesso di Partita IVA n°_____
- Di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere regolare 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 del 20%. A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 44 D.L.vo n° 269, convertito con modificazioni nella Legge n° 326 del 24/11/2003 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:
  - ☐ Ho superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
  - ☐ Non ho superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

Il/La sottoscritto/a s'impegna altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ di essere stato informato che i dati personali saranno riportati nella banca dati dell'Istituto e utilizzati per il pagamento delle competenze spettanti e per gli adempimenti amministrativi, fiscali, contabili previsti, e conservati nel rispetto di quanto stabilito dal D.L.vo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa secondo quanto previsto dall'art. 33 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

Luogo e data

_____

Firma leggibile

_____