



MI - MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
**ISTITUTO COMPRENSIVO 1 "SPINI VANONI"**  
 Via Ambrosetti 34 - 23017 - MORBEGNO (SO)  
 Tel. n. 0342/610121 - Fax. n. 0342/600490 - CF. 91015230146  
 e-mail: [soic81700q@istruzione.it](mailto:soic81700q@istruzione.it) pec: [soic81700q@pec.istruzione.it](mailto:soic81700q@pec.istruzione.it)

**DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO**

**Dati Anagrafici**

Cognome **SOFIA** Nome **PIZZINI**  
 Nato/a a **BOURNEMOUTH (GB)** il **29.07.1982**  
 Residente a **BERBENNO DI VALTELLINA** via **PEDEMONTE 133**  
 CAP **23010** Cell. **3402994353**  
 e-mail [s.pizzini@yahoo.it](mailto:s.pizzini@yahoo.it) C.F. **PZZSFO82L69Z114B**

**Titolo Progetto / Incarico:** **INSEGNANTE MADRELINGUA INGLESE PER PROGETTO DI CONVERSAZIONE**  
 \*\*\*\*\*

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

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

di essere **dependente dello Stato in servizio presso** ..... in qualità di ..... con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino stipendiale) ..... %

di essere **dependente da Altra Amministrazione Statale:** ..... con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino stipendiale).....%

di **NON** essere dipendente da Altra Amministrazione;

richiamando la L. 335/95 art. 2 comma 26:

di essere **Lavoratore autonomo/Libero professionista** in possesso di partita IVA n.01015330143 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

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. 335 del 08/08/95, e quindi:

soggetto al contributo previdenziale del 17%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;

soggetto al contributo previdenziale del 26.72%, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale .....

Sede Legale .....

C.F./P.I. ....

Tel. ....

Modalità di pagamento:

quietanza diretta

accredito su ccp n. .... Ufficio Postale di ..... Ag. ....


accredito su c/c bancario n. .... Banca .....

Filiale .....

Codice IBAN .....

Il sottoscritto si impegna a non variare, in sede di compilazione di dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, 19.02.2022

 .....

(firma)

Si allega informativa ex art.13 D.lgs 196/2003.