

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DATI ANAGRAFICI:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell.  
C.F. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

**TITOLO PROGETTO / INCARICO:** \_\_\_\_\_

data di inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**dichiara ai sensi dell'art. 46 L 445/2000 sotto la propria responsabilità**

- di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**: Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

\_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_

- di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

\*\*\*\*\*

- 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 elettronica

- con IVA in regime di split payment  
 con IVA a esigibilità immediata per esenzione al regime di split payment ai  
sensi dell'art. \_\_\_\_\_ della L.\_\_\_\_\_  
 esente IVA ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ della L.\_\_\_\_\_

- di effettuare prestazione senza applicazione dell'IVA ai sensi dell'articolo 27,  
commi 1, 2 e 3 del D.L. 98 del 6 luglio 2011 e successive modificazioni nonché non  
soggetta a ritenuta di acconto ai sensi del comma 5.2 del provvedimento Agenzia  
delle entrate del 22.12.2011 n. 185820 (**Regime forfattario o ex regime dei  
nuovi minimi**)

- di essere iscritto all'albo..... della provincia di.....  
 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'aconto (20%), e di non essere  
iscritto ad alcun albo professionale.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni  
nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 dei 6/07/04, 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 per cui soggetto all'aliquota inps 30,72%.
- non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di €

**Il sottoscritto 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 1/04/96 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 ad altra 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 23,50 %, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
  - soggetto titolare di partita IVA, contributo previdenziale del 30,72 %, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
  - soggetto NON titolare di partita IVA, contributo previdenziale del 30,72%, in quanto non iscritti ad altre gestioni di previdenza obbligatoria né pensionati.

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

- 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. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**NOTIZIE PROFESSIONALI:** si allega curriculum vitae di cui si autorizza la pubblicazione sul sito della scuola.

\*\*\*\*\*

#### **MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

- Bonifico presso:

Banca/Posta \_\_\_\_\_ Fil. \_\_\_\_\_

Cod. IBAN:

SIGLA NAZ.	CIN EUR (2 caratteri num.)	CIN Naz. (1 caratt.alfab.)	ABI (5 caratteri num.)	CAB (5 caratteri num.)	C/C (12 caratt. lettere maiusc. e num.)
IT					

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_