

SCHEDA ANAGRAFICA CONTABILE STATUS FISCALE E DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITA'

° Esperto Esterno ° Tutor Interno o Esterno ° Altro

Dati anagrafici:

Cognome: MANSUETI Nome SABRINA
 nato/a il _____ a _____ (____)
 residente a _____ (____)
 in via _____ n. _____
 Cap. _____
 C.F. _____

RESPONSABILE DEL
 Titolo progetto / incarico: PROGETTO DI EDUCAZIONE MUSICALE DELL'ASS. MUSICALE LA
 data di inizio GENNAIO data fine MAGGIO / GIUGNO

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false mendaci dichiarazioni,
 dichiara sotto la propria responsabilità

DI ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale ¹ (Indicare la scuola da cui dipende o altra amministrazione statale da cui dipende) :

con la qualifica di _____
 con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

- DI NON ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale;
- DI ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;
- DI NON ESSERE pensionato della Scuola o di 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 (specificare regime contabile; soggetto split payment; aliquota iva; esenzioni iva; ecc.)

SI DICHIARA CHE L'ASS. CULT. MUSICALE SVOLGE ATTIVITA' SENZA SCOPO DI LUORO TITOLARE SOLO DI C.F. ESENTE DA IVA ART. 10 COMMA 2 N° 20 LEGGE 633 DEL 26/10/1972 IN QUANTO OPERA NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA NO PROFIT LEGGE 460 DEL 4/12/1997. L'ASS. CARICISCE AGLI ASSOCIATI DOCENTI COMPENSI OCCASIONALI SOGGETTI A RITENUTA D'ACCONTO DEL 20%.

- 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 (20%).

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 del 6/07/04, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno _____, al netto di eventuali costi:

- ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
- 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 dell' 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 _____%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
 - soggetto al contributo previdenziale del _____% in quanto titolare di pensione diretta;

¹Specificare quale. In ottemperanza al D.L.g.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

soggetto al contributo previdenziale del _____% (fino a € _____) o del _____% (da € _____ fino a € _____), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
 di svolgere la prestazione in nome e conto della Ditta sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:
Ragione Sociale: ASS. CULTURALE SENZA SCOPO DI LUERO
Sede legale PIAZZA SAN PIETRO 12 C.F. 91061690557
Tel. _____

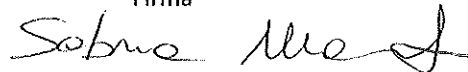
Notizie Professionali: si allega curriculum vitae.

Dichiarazione di Incompatibilità

Il sottoscritto SARINA MANSUETI dichiara di non trovarsi in nessun caso in stato di incompatibilità di cui all'art. 508 del D.Lgs. 297/1994.

TERNI 11/07/2019

Firma



Dichiarazione di Responsabilità

Il sottoscritto SARINA MANSUETI nato a _____ dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati indicati sono completi e veritieri. Si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione degli stessi ed è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.

TERNI 11/07/2019

Firma



Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali".

Secondo quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" recante disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal Dirigente Scolastico in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, per espletare le sue funzioni istituzionali e in particolare per gestire i rapporti instaurati in relazione al Progetto citato nel presente modulo, deve acquisire o già detiene dati personali che La riguardano.

La Informiamo inoltre che il trattamento dei suoi dati personali avrà le seguenti finalità:

- elaborazione, liquidazione e corresponsione degli importi dovuti e relativa contabilizzazione;
- adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, in materia fiscale, in materia assicurativa;
- tutela dei diritti in sede giudiziaria.

Le forniamo a tal fine le seguenti ulteriori informazioni:

- Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
- I Suoi dati personali verranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati con le modalità e le cautele previste dal predetto D. Lgs. e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali e amministrative riferibili alle predette finalità
- Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico.

Le ricordiamo infine:

- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali, pertanto il mancato consenso al trattamento può comportare il mancato o parziale espletamento di tali obblighi;
- che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. LGS 196/2003.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Titolare del trattamento dati
Prof.ssa Paola Cannavale

Il sottoscritto SARINA MANSUETI acquisita, letta e compresa, la presente informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali.

Data 07/04/2019

Firma 