ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA 1°Gr.
"Iqbal Masih" - Trieste
Tel: 040-912882 - Email: tsic80200n@istruzione.it

Allegato C

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ COLLABORATORI ESTERNI/INTERNI
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DATI ANAGRAFICI

Cognome_____

Nome_____

Data di nascita_____

Comune (o stato estero) di nascita_____Provincia di nascita_____

Codice fiscale_____ Codice identificativo estero

Indirizzo_____n. civico_____

Comune o stato estero di residenza_____

C.A.P. Provincia di residenza_____

Telefono_____

Domicilio fiscale (solo se diverso dal precedente).

_____

_____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- o Di essere titolare del seguente numero di Partita Iva:

E di emettere regolare fattura elettronica

- o Di NON essere dipendente da altra Amministrazione
- o Di essere lavoratore autonomo/libero professionista
- o Di essere iscritto all'albo o elenco professionale _____
- o Di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale_____
- o Di svolgere la seguente professione _____
- o Di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo
- o Di essere iscritto alla gestione separata INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%
- o Di essere dipendente di P.A. Per la rilevazione ai fini dell'Anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti di cui all'art. 53 D.LGS 30.03.2001 N. 165, deve essere allegata la preventiva autorizzazione

dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza. I dati dell'Amministrazione pubblica a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti sono:

Denominazione _____Indirizzo_____

Retribuito da_____ aliquota Irpef da applicare_____%

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che la prestazione rientra:

o **INCARICO PRESTAZIONE PROFESSIONALE**

con rilascio di regolare fattura elettronica, notula o parcella, non iscritti in via esclusiva alla gestione separata:

P.IVA_____

o **INCARICO DI PRESTAZIONE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO**

("redditi diversi" di cui all'art 67, comma 1 lettera l, del TUIR)

In relazione a quanto disposto dall'art. 44 c.2 legge 326/2003, in merito all'iscrizione alla Gestione sperata di cui all'art.2, comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335 dichiara che, alla data del_____,sommando i Compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

o Ha superato il limite annuo lordo di euro 5000,00
o Non ha superato il limite annuo lordo di euro 5000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di _____
Il sottoscritto si obbliga a comunicare a questo Istituto, anche successivamente alla data odierna l'eventuale superamento de limite annuo lordo di euro 5000,00.

Il sottoscritto dichiara infine

o Di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 01/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo
o Di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria quale:
-Pensionato
-Lavoratore subordinato

o **COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA**

L'attività è svolta con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2 c.26 L 08/08/95 n. 335 ed il collaboratore è
o già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
o non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria.

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

MODALITÀ DI PAGAMENTO**:**

Coordinate bancarie in formato IBAN

_____

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR 2016/679
Ai sensi del GDPR 2016/679, si informa che l'Istituzione si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data Firma