



# Istituto Comprensivo Dante Alighieri

Via Giustiniano, 7 – 34133 Trieste Tel. 040362604 - 040364655  
e-mail: [tsic808001@istruzione.it](mailto:tsic808001@istruzione.it) pec: [tsic808001@pec.istruzione.it](mailto:tsic808001@pec.istruzione.it)  
C.F. 90089480322 codice univoco: UFB9TI <https://icdantetrieste.edu.it/>



**Scuola dell'Infanzia**  
M. Spaccini

**Scuola Primaria**  
A. Padoa - N. Sauro

**Scuola Secondaria di I grado**  
Dante Alighieri

**Sezione Ospedaliera**  
IRCCS Burlo Garofolo

## 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)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n.

civico \_\_\_\_\_

Comune o stato estero di

residenza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Provincia di

residenza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- Di essere titolare del seguente numero di Partita Iva

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

E di emettere regolare fattura elettronica

- Di NON essere dipendente da altra Amministrazione  
 Di essere lavoratore autonomo/libero professionista

- Di essere iscritto all'albo o elenco

professionale\_\_\_\_\_

- Di essere iscritto alla cassa o ente

previdenziale\_\_\_\_\_

- Di svolgere la seguente

professione\_\_\_\_\_

- 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 INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%

- 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:

- **OPZIONE 1. INCARICO PRESTAZIONE PROFESSIONALE**

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

P.IVA N. \_\_\_\_\_

ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE\_\_\_\_\_

• **OPZIONE 2 INCARICO DI PRESTAZIONE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO**

(“redditi diversi” di cui all’art 67, comma 1 lettera I, 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:

- Ha superato il limite annuo lordo di euro 5000,00
- 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

- 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
- Di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria quale:  
-Pensionato  
  
-Lavoratore subordinato

• **OPZIONE 3 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

- già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
- 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

| ID NAZ | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | CONTO |
|--------|---------|-----|-----|-----|-------|
|        |         |     |     |     |       |

CODICE SWIFT (BIC) OBBLIGATORIO PER C.C.

ESTERO \_\_\_\_\_

ISTITUTO

BANCARIO/POSTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

–

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 \_\_\_\_\_