

**DICHIARAZIONE PER COMPENSI A COLLABORATORI ESTERNI
PER INQUADRAMENTO FISCALE, PREVIDENZIALE E ASSICURATIVO**

La sottoscritta SILVIA CAGNATEL Codice Fiscale CGNSLV75A56L736H Partita IVA 04652530264

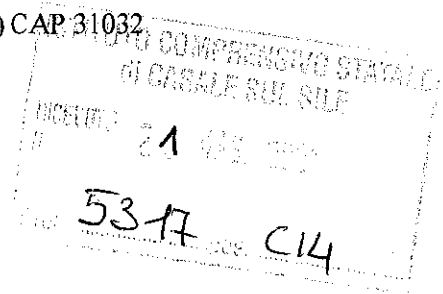
Nata VENEZIA il 16.01.1975, residente a CASALE SUL SILE (TV) CAP 31032

Via Bosco dei Grezzi, nr.11/C

Cittadinanza ITALIANA

TEL. 328 8050820 FAX

e-mail silvia.cagnatel@gmail.com



CHIEDE

che il compenso relativo all'attività/prestazione di **nr. 5 laboratori didattici pari ad Euro 470,00** venga corrisposto secondo le seguenti modalità di pagamento:

VERS.C/C COD. IBAN: IT83S0306961541100000002896

BANCA INTESA AGENZIA di CASALE SUL SILE

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 di essere:

a) dipendente di Ente Pubblico presso _____

(Si rammenta la necessità del nulla osta preventivo dell'amministrazione di appartenenza)

a tempo indeterminato a tempo determinato nel periodo dal _____ al _____

b) dipendente di datore di lavoro privato presso _____

a tempo indeterminato a tempo determinato nel periodo dal _____ al _____

DICHIARA inoltre di essere:

A) **Professionista** (art. 53, 1° comma, DPR 917/86), con obbligo di rilascio di fattura sul compenso, iscritto all'Albo _____ e alla relativa Cassa di Previdenza per cui l'I.R.A.P. è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

FIRMA _____

B) **Professionista** (art. 53, 1° comma, DPR 917/86), con obbligo di rilascio di fattura sul compenso, **non iscritto** all'Albo Professionale e senza Cassa di Previdenza ma con attività professionale svolta in forma abituale anche se non esclusiva, per cui l'I.R.A.P. è dovuta dal sottoscritto ed in tal senso libera l'Ente committente da obblighi al proposito.

FIRMA _____

C) **Professionista** con obbligo di rilascio fattura sul compenso comprensivo di IVA, non soggetto a ritenuta d'acconto ai sensi del comma 3 art.27 D.L. 98/2011, convertito con modificazione della Legge 15/07/2011 n. 111, per cui non è soggetto ad IRAP .

FIRMA  _____

D) **Collaboratore coordinato e continuativo** senza vincolo di subordinazione (art. 50, 1° comma, lettera c-bis, DPR 917/86) con prestazioni non rientranti nei compiti istituzionali contrattualmente definiti di lavoratore dipendente e non rientranti nell'oggetto della professione eventualmente abitualmente svolta..

FIRMA _____

E) **Lavoratore autonomo** che non esercita abitualmente attività professionali e pertanto di svolgere l'attività suddetta in forma del tutto occasionale (art. 67, 1° comma, lettera I, DPR 917/86) (senza requisito di abitualità, continuità, professionalità) e di non essere obbligato all'emissione della fattura sul compenso essendo una prestazione al di fuori del campo di applicazione IVA ex art. 5, comma 2, DPR 633/72.

FIRMA _____

F) **Lavoratore dipendente, incaricato dalla propria amministrazione di appartenenza** in relazione alla propria carica e/o qualifica e non a titolo personale, per cui nella fattispecie tali compensi rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente art. 50, primo comma, lettera b), DPR 917/1986, fuori dal campo di applicazione IVA e non possono in nessun caso essere definiti di lavoro autonomo (allega autorizzazione ed incarico dell'Ente di appartenenza).

FIRMA _____

DICHIARA

(solo per chi firma le lettera E)

che ha fino ad ora percepito nel corso del periodo d'imposta _____ **Compensi /redditi per attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente** di cui all'art. 67, primo comma, lettera l, DPR 917/1986 d'importo:

- non superiore a € 5.000,00=** nello specifico pari a € _____ (1) e pertanto invita codesta amministrazione a non operare la ritenuta contributiva (art. 44 Legge 326/2003) fino alla concorrenza della somma di € 5.000,00. **si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite** al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e consentire all'Ente il versamento degli importi dovuti.
- superiori a € 5.000,00=** nello specifico pari a € _____ (1).

BARRARE UNA DELLE DUE OPZIONI PRIMA DI FIRMARE

FIRMA _____

(1) Si raccomanda l'indicazione degli eventuali compensi già percepiti. In mancanza indicare **ZERO**.

D I C H I A R A I N O L T R E

L'applicazione dell'aliquota IRPEF nella misura del _____ % il luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all'entità dell'emolumento nel periodo d'imposta.

FIRMA _____

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e al fine di verificare l'esistenza di condanne per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinques e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori di non aver riportato condanne e/o di non aver procedimenti in corso. E' stato/a informato/a che l'istituzione scolastica richiederà il certificato penale del casellario giudiziale all'ufficio competente ai sensi della L.183/2011 art.15 e presta il proprio consenso alla richiesta.

FIRMA  _____

P R E N D E A T T O

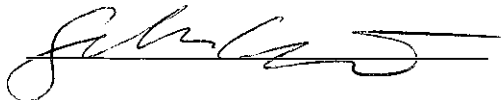
Che il D.Lgs. 30/06/03 n. 196 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il decreto legislativo indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del suddetto decreto La informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare:

- a) ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a Suo favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- b) sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate;
- c) i dati in possesso dell'Istituto Comprensivo potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali, ad es. Ministero dell'Economia e delle Finanze, Inps) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla Legge.

S' I M P E G N A

inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora l'Ente committente da ogni responsabilità in merito.

FIRMA DELL'INTERESSATO



Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013 in
dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il sottoscritto SILVIA CAGNATEL in veste di PROFESSIONISTA specializzato in attività di promozione all'arte e alla lettura, nell'ambito del progetto Lettura dell'IC di Casale sul Sile,

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)

-

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale

ovvero

- di svolgere la seguente attività professionale *(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)*

EDUCATRICE MUSEALE in qualità di libera professionista

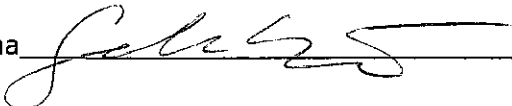
SEZIONE III – CONFLITTO DI INTERESSI

- di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi potenziale o attuale relativamente all'incarico affidato dall'Istituto Comprensivo di Casale sul Sile (TV)

ovvero

- di trovarsi in una situazione di potenziale o attuale conflitto di interessi relativamente all'incarico affidato dall'Istituto Comprensivo di Casale sul Sile (TV) *(descrivere brevemente la situazione)*

Data 18-05-2021

Firma 

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA'**

Ai sensi del D. Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013)
- "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e
50, della legge 06 novembre 2012, n. 190"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

La sottoscritta SILVIA CAGNATEL in relazione all'incarico di presso l'Istituto Comprensivo di
Casale sul Sile (TV), conferito con nota prot.n. _____ del _____,

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, arti. 20 e 21;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui
all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e delle cause di incompatibilità
previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente
dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell'Amministrazione.

Si impegna

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale
ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi in qualsiasi
momento.

Luogo e data

Il dichiarante
(Firma leggibile per esteso)

CASALE SUL SILE, 18/05/21

Silvia CagnateL

D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti dal Codice Penale e della vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

La dichiarazione mendace, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente, tramite incaricato o a mezzo posta ordinaria od elettronica.

Privacy

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è l'ISTITUTO COMPRESIVO DI CASALE SUL SILE - Vicolo Vittorio Veneto, 28/A - CASALE SUL SILE.