

**DICHIARAZIONE PERSONALE DEL PRESTATORE D'OPERA O
LIBERO PROFESSIONISTA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ prov. _____ cap. _____ Via _____

Recapiti tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA
sotto la propria personale responsabilità (1)

di essere lavoratore dipendente presso _____

(allegare autorizzazione del proprio datore di lavoro)

di essere in possesso di partita IVA n: _____, in qualità di lavoratore autonomo/ libero professionista e di rilasciare regolare fattura

che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata dell'INPS di cui all'art. 2 , comma 26, L. 08.08.95, n. 335

di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto e che per detta attività il proprio reddito annuale è inferiore / superiore ad Euro 5.000,00

essere / non essere iscritto ad una diversa gestione contributiva obbligatoria;

essere / non essere titolare di trattamento pensionistico

Modalità di pagamento (conto corrente bancario, postale,) inserire coordinate:

bonifico Banca/Posta _____

IBAN

I	T																						
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulteriori indicazioni: _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

Data _____

firma

(1) barrare le caselle che interessano