

**Allegato D** (da compilare solo se personale esterno all'Ic di Ponzano Veneto)

## **SCHEDA ANAGRAFICA E CONTABILE ESPERTO ESTERNO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC PONZANO VENETO

### **DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA, SOCIETA' O ASSOCIAZIONE:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_

Tel. Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Dati Legale Rappresentante: NOME COGNOME \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ COD.FISC. \_\_\_\_\_

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- Di non avere obbligo di presentare il DURC in quanto libero professionista senza dipendenti, dichiaro inoltre di essere in regola con i contributi da me dovuti alla mia cassa previdenziale;
- Di non essere soggetto a DURC non essendo iscritto a INPS e a INAIL essendo a regime dei minimi e/o di non avere personale alle proprie dipendenze;
- Di essere iscritto alla gestione separata INPS;
- Altra ragione per cui non è soggetto a DURC (specificare) \_\_\_\_\_
- Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e dei contributi previdenziali e assistenziali;
- di essere dipendente da Altra Amministrazione Statale:..... con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) .....
- di NON essere dipendente da Altra Amministrazione;
- 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;
- 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.
- Dichiaro inoltre, ai sensi dell'art.44 del D.L. 30/9/93 n. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare INPS n. 103 del 06/07/2004, 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 € 5.000,00;
  - non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € .....

Il/La sottoscritt\_ 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.

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Accredito su c/c postale n. \_\_\_\_\_

Bonifico Bancario presso: Banca \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Sigla paese (2 caratteri); Numeri di controllo (2 caratteri);CIN (1 carattere) ABI (5 caratteri) CAB (5 caratteri) C/C (12 caratteri)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_