

*(solo per esterni esterni)*

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' COLLABORATORI ESTERNI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART.47 DPR 28/12/2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**in relazione all'interpello Prot. \_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

di essere titolare del seguente numero di Partita Iva \_\_\_\_\_

di essere iscritto all'albo o elenco professionale \_\_\_\_\_

di svolgere la seguente professione \_\_\_\_\_

**• di essere Dipendente di Pubblica Amministrazione:**

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 \_\_\_\_\_%

**Dichiarazione di titolarità di posizione contributiva ai fini fiscali e previdenziali**

In relazione all'incarico in corso di perfezionamento con codesto Ente, consistente della seguente prestazione: \_\_\_\_\_ nell'ambito del Progetto

\_\_\_\_\_ per ore \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria e personale responsabilità, che la prestazione rientra:

**1. Incarico per prestazione professionale con rilascio di regolare fattura in quanto LIBERO PROFESSIONISTA/LAVORATORE AUTONOMO:**

n.partita Iva \_\_\_\_\_

iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_

Addebito rivalsa INPS 4% (si o no)	Cassa professionale (indicare nome cassa e %)	Ritenuta di acconto 20% (si o no)	Assoggettata a IVA indicare % o in caso di esenzione indicare ai sensi art.....DPR 633/72

SI AVVALE DEL REGIME FORFETTARIO (ART.1 C.54-89 LEGGE 190/2014) RF19	SI	NO
SI AVVALE DEL REGIME DEI CONTRIBUENTI MINIMI (ART.1 C.96-117 LEGGE 244/07) RF02	SI	NO
ESENTE IVA AI SENSI _____	SI	NO
SOGGETTO A RITENUTA D'ACCONTO	SI	NO

**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 Separata di cui all’art.2, comma 26 della legge 8/8/95, n.335 dichiara di avere un reddito derivante da lavoro autonomo occasionale percepito anche da altri committenti, nel corso dell’anno solare:*

non superiore a 5.000,00 €
superiore a 5.000,00 € - reddito complessivo di € _____ pertanto di essere soggetto al contributo INPS nella misura del 32,72%  di essere soggetto al contributo INPS nella misura del 24,00% soggetto titolare di pensione e/o iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (indicare quale)

di voler riscuotere il compenso spettante mediante accredito sul c/c bancario di cui specifico qui di seguito le coordinate:

PAESE	CHEK	CIN	ABI	CAB	C/CORRENTE
2 caratteri	2 cifre	1 lettera	5 cifre	5 cifre	12 caratteri alfanumerici

presso la banca \_\_\_\_\_ agenzia \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_);

**Informativa ai sensi (Codice Privacy).** Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero. **Si impegna inoltre a segnalare qualsiasi variazione a quanto sopra comunicato.**

Trieste, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_