

ESPERTO ESTERNO
DICHIARAZIONE ANGRAFICA E FISCALE

Dati anagrafici:

Cognome: QUAGLIA Nome GIULIA
nato/a il 26/02/83 a Tolmezzo (Ucl)
residente a Sutrio (Ucl) in via
Monte Arvenis 20/B Cap. 33020 Cell. 329439488
C.F. QGLGLI83B66L1956 - e-mail apprendimentostrategie@gmail.com

Titolo progetto / incarico:

data di inizio _____ data fine _____

II/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA**

Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE Specificare quale. In ottemperanza al D.
Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento
dell'incarico.

D e n o m i n a z i o n e :

Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

X

Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA

N° Partita IVA

Iscritto all'albo professionale

03027150303 n° 1333 FVG

Di essere iscritto alla **gestione separata dell'INPS** (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con **addebito a titolo di rivalsa del 4%**.

~~SI~~ ~~NO~~

Di essere iscritto alla **cassa di previdenza del competente ordine professionale** e di emettere fattura con addebito del **2% a titolo di contributo integrativo**.

~~SI~~ NO

Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 – RF 19)

~~SI~~ NO

Di avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07) – RF 02)

SI ~~NO~~

E s e n t e I V A a i s e n s i

~~SI~~ NO

Soggetto a Ritenuta d'acconto del 20%

SI ~~NO~~

Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE - soggetta a ritenuta d'acconto (20%)

Dichiara, inoltre, 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 di € **5.000,00** ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____.

Il sottoscritto 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.

Di essere iscritto/a in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato/a alle seguenti aliquote per l'anno **2018**
COLLABORATORI E FIGURE ASSIMILATE DIVERSI DAI LIBERI PROFESSIONISTI:

Collaboratori e figure assimilate		Aliquote
Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL		34,23% (33,00 + 0,72 + 0,51 aliquote aggiuntive)
Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL		33,72% (33,00 + 0,72 aliquote aggiuntive)
Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria		24%
Liberi professionisti		Aliquote
Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie		25,72% (25,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva)
<input checked="" type="checkbox"/> Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria		24%

di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: Istituto Comprensivo di Tolmezzo
 Sede legale di Tolmezzo C.F./P.I. _____ Tel. _____

Di essere *RESIDENTE ALL'ESTERO

Identificativo estero (obbligatorio)

- ☐ **di avvalersi** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza _____ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale).;
- ☐ **di NON avvalersi** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale

Notizie Professionali: Allegare Curriculum Vitae

Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca

Sigla paese	Numeri di controllo	CIN	ABI	CAB	C/C
IT	27	70305801604	10057	0980520	

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma Giulia Quaglia