

DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO

CognomeBLANCO Nome ...BLANCO

Nato/aCASSANO ALLO IONIO (CS) Residente aMIRA VE via GIUSEPPE MAZZINI 67/7

CAP...30034

Tel.

Cell.3408075707-3405644398

Mail fabiola.blanco86@yahoo.it fabiola.blanco@ordinepsicologiveneto.it

C.F. BLNFBL86H54C002H

Titolo Progetto / Incarico: ...PROGETTO AFFETTIVITA' 2024

data inizio ...FEBBRAIO 2024 data fine ...GIUGNO 2024

Il/La sottoscrittA_ consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere dipendente da Altra Amministrazione Statale:
con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)

X di NON essere dipendente da Altra Amministrazione;

richiamando la Legge 335/95 art. 2 comma 26:

X di essere lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n. 04198300271
e di rilasciare regolare fattura;

X 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.

Dichiara 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.

Il sottoscritto dichiara infine:

di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/4/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;

di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:

- Pensionato

- Lavoratore subordinato

di NON essere iscritto alla forma di previdenza obbligatoria.

che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art.2, c.26, L. 08/08/95, n. 335 e quindi:

soggetto al contributo previdenziale del 17%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;

soggetto al contributo previdenziale del 26.72%, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale Sede Legale
C.F./P.I.

Notizie Professionali: si allega Curriculum Vitae

Modalità di pagamento:

quietanza diretta

accredito su ccp n..... Ufficio Postale di Ag.

accredito su c/c bancario n. ...00000103056990.....

Banca ...UNICREDIT..... FilialeMIRA VE
Codice IBAN

I	T	0	9	R	0	2	0	0	8	3	6	1	8	2	0	0	0	1	0	3	0	5	6	9	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto si impegna a non variare, in sede di compilazione di dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, 26/02/2024.....

(firma)

