

## DICHIARAZIONE PERSONALE

## Dati anagrafici:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
 Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Titolo/riferimento incarico:** \_\_\_\_\_

data di inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**dichiara sotto la propria responsabilità**

## PARTE 1

☐ di *essere dipendente da altra Amministrazione pubblica:* \_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_

☐ di NON essere dipendente da altra Amministrazione Pubblica.

\*\*\*\*\*

## PARTE 2

☐ \*Richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26, di essere ***lavoratore autonomo/libero professionista*** in possesso di partita IVA n° \_\_\_\_\_, 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%.

☐ La prestazione sarà svolta in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

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

\*\*\*\*\*

## PARTE 3

☐ di svolgere una ***prestazione occasionale*** soggetta a ritenuta d'acconto (20%). Dichiaro, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 del 6/07/04, che, alla data del \_\_\_\_\_, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

\* Da compilare, ricorrendone i presupposti, solo da chi ha barrato la seconda opzione della Parte 1.

- ☐ non ha superato il limite annuo di € 5.000,00, obbligandosi comunque a comunicare a codesta istituzione scolastica, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del predetto limite;
- ☐ ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00.
- ☐ 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 **17,00%**, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
  - ☐ soggetto al contributo previdenziale del **26,72%** (**26,00%** + **0,72%**), in quanto nonpensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

\*\*\*\*\*

**Modalità di pagamento:**

☐ Accredito su c/c postale n° \_\_\_\_\_

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

**Codice IBAN:**

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

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

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

Firma

\_\_\_\_\_