



**Ministero dell'istruzione e del merito**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. ZANELLA"**  
**Piazzale Ubaldo Oppi, 4 - Bolzano Vicentino (VI)**

Tel: 0444/350021-350085-354126 - Fax: 0444/354133

E mail: [viic820008@istruzione.it](mailto:viic820008@istruzione.it) - Posta Certificata: [viic820008@pec.istruzione.it](mailto:viic820008@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icbolzanoquinto.edu.it](http://www.icbolzanoquinto.edu.it) - C.F. 80017430242



**Dati anagrafici:** (In caso di Ditta inserire i dati del **rappresentante legale**)

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

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

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ - e-mail/pec \_\_\_\_\_

**Titolo progetto / incarico:** \_\_\_\_\_

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

sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,  
**dichiara sotto la propria responsabilità**

**di essere dipendente di Amministrazione Statale;**

**di essere dipendente dell'Istituto Comprensivo "Zanella" di Bolzano Vicentino**

di essere amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di: \_\_\_\_\_ con  
partita di spesa fissa n. \_\_\_\_\_ con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello  
stipendio) \_\_\_\_\_ (qualifica) \_\_\_\_\_:

**se docente indicare il nome della scuola di servizio** \_\_\_\_\_

- A tempo determinato(fino a) \_\_\_\_\_
- A tempo determinato supplenza breve e saltuaria fino a \_\_\_\_\_
- A tempo indeterminato.

**di essere dipendente di altra Amministrazione Statale:** (specificare) \_\_\_\_\_

di essere amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di: \_\_\_\_\_ con partita  
di spesa fissa n. \_\_\_\_\_ con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello  
stipendio) \_\_\_\_\_ (qualifica) \_\_\_\_\_:

**se docente indicare il nome della scuola di servizio** \_\_\_\_\_

- A tempo determinato(fino a) \_\_\_\_\_
- A tempo indeterminato
- Autorizzazione della propria amministrazione a svolgere altra attività**

VIIC820008 - A7F1960 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001587 - 18/03/2025 - VI.3 - U

Allega autorizzazione dell'amm.ne \_\_\_\_\_ presso  
cui lavora, a svolgere altra attività

**di NON essere dipendente di Amministrazione Statale ( Esterni)**

**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 elettronica**; ( qualora non lo fosse allegare dichiarazione con i riferimenti normativi) se non in possesso di partita iva indicare giustificativo di spesa alternativo (ricevuta fiscale etc) \_\_\_\_\_

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del( 2% o 4%) \_\_\_\_\_% 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 (20%)

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 24%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria oppure in quanto titolare di pensione diretta;

Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 34,23%

Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 33,72%.

Per l'anno 2025 il massimale di reddito previsto dall'articolo 2, comma 18 della legge n.335/1995 e pari a € 120.607,00)

**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. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Di **essere** soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva),

Di **non essere** soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva)

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

(riferimenti normativi/legge)

**Dichiara l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse(art.53**

**comma 14 d.lgs 165/2001) con l'incarico che dovrà svolgere.**

**Notizie Professionali si allega:**

