

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
nato/a il _____
a _____ (____)
residente a _____ (____)
in via _____ Cap. _____
Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____
C.F. _____
e-mail _____
Titolo progetto / 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

- ☐ di ***essere dipendente da altra Amministrazione Statale:***¹
- ☐ _____
- ☐ con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)

- ☐ di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;
- ☐ **Di essere in possesso di partita IVA**
- ☐ che l'incarico da conferire rientra nell'oggetto della professione svolta e pertanto verrà emessa regolare **fattura elettronica con codice univoco UFZZOZ**,
- ☐ che l'incarico da conferire non rientra nell'oggetto della professione svolta e pertanto si configura come prestazione occasionale.
- ☐ **Di non essere in possesso di partita IVA**

- ☐ **Dichiara che nel corso del periodo d'imposta 2017 non percepirà compensi superiori ad € 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto non deve essere operato alcun versamento contributivo previdenziale per la gestione separata INPS prevista all'art. 2, comma 26 della legge 335/95.**
- ☐ **Si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale superamento dell'importo di € 5.000,00 affinché l'Ente possa effettuare, come indicato al capoverso successivo, i versamenti dovuti sulla parte eccedente tale limite.**

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

- ☐ **Dichiara che nel corso del periodo d'imposta 2017 percepirà compensi superiori ad € 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto autorizza codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva (art. 44 legge 326/2003) sulla parte eccedente tale limite di € 5.000,00 nella seguente misura:**
- **del 24%** (i cui 2/3 sono a carico dell'Ente) in quanto già titolare di copertura previdenziale obbligatori e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità. *
 - **del 32,72%** (i cui 2/3 sono a carico dell'Ente) in quanto non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria; *
-

Modalità di pagamento:

- ☐ Accredito su c/c postale n° _____
- ☐ Bonifico Bancario presso: Banca _____

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.
- **Notizie professionali:** si allega CURRICULUM VITAE, autocertificando la veridicità dei titoli e delle informazioni in essi contenuti, e dichiarandosi disponibili a presentare immediatamente, se richiesto dall'Istituto, la documentazione ad essi relativa.
- **Altri allegati:** DOCUMENTO D'IDENTITÀ e MODELLO DI CUI AL D.LEG.VO 4 MARZO 2014 n.39 DEBITAMENTE COMPILATO

Data, _____

Firma _____

***aliquote soggette a revisione annuale.**

“Ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, si informa che i dati potranno essere trattati con l'ausilio dei mezzi elettronici e verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. Il soggetto ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del medesimo D. Lgs. N. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati in questione è l'Istituto Comprensivo di Sarcedo.

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

In riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ Via _____ n. _____,
in servizio presso _____,
in qualità di _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

In riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile

dichiara

[] di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

[] che non GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

[] di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data _____ Firma (1) _____

(1) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato della Pubblica Amministrazione.