

## SCHEDA INFORMATIVA REVISORE DEI CONTI

Il sottoscritto STEFANO FAVARO  
Codice Fiscale FVRSFN76H03G224Z  
nato a PADOVA prov PD  
il 03/06/1976,  
residente a comune ALBIGNASEGO (cap. 35020) prov. PD,  
via VICOLO GIACOMO ZANELLA n. 28  
telefono 349/6921097  
cellulare 349/6921097 e-mail stefano.favaro@istruzione.it

*dichiara ai fini previdenziali e fiscali*

- ☒ di essere **designato in rappresentanza dell'Amministrazione di appartenenza:**  
qualifica FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO GIURIDICO LEGALE a tempo INDETERMINATO  
Amministrazione di appartenenza MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
In servizio presso UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO – DIREZIONE GENERALE  
via FORTE MARGHERA n. 191 telefono 041/2723169 fax  
Comune MESTRE (cap. 30173) prov. VE  
che la propria aliquota massima è del 35%, e l'aliquota dell'ultimo biennio (media) del 25,86% e chiede  
☐ la non applicazione delle detrazioni d'imposta  
☐ l'applicazione delle detrazioni d'imposta (vedi dichiarazione allegata)

Si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione sopra illustrata.

- ☐ di essere **libero professionista ragioniere o dottore commercialista**, in possesso di partita IVA n°  
di rilasciare regolare fattura gravata del contributo previdenziale pari al % e  
☐ che il reddito è soggetto alla ritenuta d'acconto del 20% con l'obbligo di rivalsa  
☐ che usufruisce del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità di cui  
all'art. 27, commi 1 e 2 del D.L. 98/2011 convertito in L. n. 111/2011  
☐ che usufruisce del regime fiscale agevolato sostitutivo per nuove iniziative produttive ai sensi art. 13 della  
legge 23 dicembre 2000, n. 388
- ☐ di essere **designato da Amministrazione diversa da quella di appartenenza o**  
☐ **altro libero professionista**  
e 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. 355 e quindi chiede  
☐ sia applicato il contributo previdenziale del **27,72%** in quanto non iscritto ad altra forma di  
previdenza obbligatoria  
☐ sia applicato il contributo previdenziale del **18%** in quanto già titolare di copertura previdenziale  
obbligatoria e/o di trattamento pensionistico diretto, indiretto o di reversibilità  
☐ non sia operata la ritenuta **Inail** in quanto non utilizza, per il proprio lavoro, né mezzi né  
apparecchiature rientranti tra quelle per le quali esiste il rischio assicurabile dall'Inail

*sceglie come modalità di pagamento*

☒ Bonifico Bancario presso INTESA SAN PAOLO FILIALE CORSO MILANO - PADOVA  
FORMATO IBAN (coordinate bancarie internazionali)

I	T	0	7	W	0	3	0	6	9	1	2	1	1	9	1	0	0	0	0	0	0	0	2	7	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Altro

*in fede*

23/07/2023

(data)

Uteferum

(firma)

**Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003 (ex legge 675/1996)**

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca data del Liceo e saranno utilizzati per il pagamento delle competenze spettanti e per gli adempimenti amministrativi, fiscali e contabili a cui è tenuto ad adempiere il Liceo, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali.