

SCHEDA ANAGRAFICA E CONTABILE

☐ **Esperto**

☐ **Tutor**

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

nato/ail _____ / _____ / _____ a _____ (____)

residente a _____ (_____)

in Via _____, n. _____ CAP _____

Tel Fisso _____ Tel Cell. _____

C.F. _____ e-mail _____

Titolo progetto / incarico

Domanda di partecipazione all'avviso di selezione Docenti - Esperti e Tutor

Progetto sotto azione ESO 4.6.A4.A. – CUP: F24D24000820007

TITOLO DEL PROGETTO: E-state a Scuola

Data di inizio _____ data fine _____

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

dichiara sotto la propria responsabilità

☐ **DI ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione statale**¹ (Indicare la scuola da cui dipende o altra amministrazione statale da cui dipende): _____

con la qualifica di _____

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____ %

☐ **DI NON ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale;**

☐ **DI ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

☐ **DI NON ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

☐ 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;

☐ 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 (20%).

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

Dichiara, inoltre, 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 06/07/04, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno _____, al netto di eventuali costi:

- ☐ ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00;
- ☐ non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____. Il sottoscritto 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 dell'1/04/96 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 ad altra 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 ____%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
 - soggetto al contributo previdenziale del ____% in quanto titolare di pensione diretta;
 - soggetto al contributo previdenziale del ____% (fino a €____) o del ____% (da € ____ fino a € ____), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

- ☐ di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____ C.F. _____

Tel. _____

Notizie Professionali: si allega Curriculum vitae.

Modalità di pagamento:

- ☐ Quietanza diretta con riscossione in contanti presso l'istituto cassiere della scuola (per importi inferiori a € 1.000);
- ☐ Accredito su c.c. bancario / postale avente il seguente codice IBAN:

PAESE 2cifre		CIN EURO 2cifre		CIN IT 1cifra	ABI 5 cifre					CAB 5 cifre					N. DEL CONTO CORRENTE 12 cifre											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sopra riportate

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

Data, _____

Firma
