

**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**<sup>1</sup>(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 legge335/95 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%).

<sup>1</sup>Specificare quale. In ottemperanza al D.Lg.vo165/01 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 27caratteri, 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 \_\_\_\_\_