***1. Dati anagrafici:***

*Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..………………………………………………………………*

*nato/a a …………………………………………………………………………………………….……………………...…. il ……………………………….*

*residente in …………………………………………………………. a ……………….……………………………………………………………. n. …….*

*cap ………………………………………. codice fiscale ………………………………..……………………. tel. ………………………………………*

e-mail …………………………………………………………………………… | mailPEC ………………………………………………………………….

***Titolo progetto / incarico*:** …………………………………………………………………………………………………………………………………

data di inizio ………………………………………. e data fine …………………………………………..

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**dichiara sotto la propria responsabilità**

*(indicare con una [x] il campo di interesse)*

[ ] di *essere dipendente da altra Amministrazione Statale*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) ……………….

[ ] di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

e precisamente, 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 (specificare ……………………… ……………………………….………………..) e di emettere fattura con addebito del 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%).

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 dei 6/07/04, che, alla data di liquidazione dell’attività svolta presso l’Istituto Comprensivo di Codogno, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti 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 € 0.

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l’eventuale superamento del limite annuo lordo € 5.000,00.

Il sottoscritto dichiara infine:

1. 1) di essere escluso da obbligo di versamento dei contributi in quanto alla data del …………………….… già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo
2. 2) di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:

[ ] Pensionato

[ ] Lavoratore subordinato

1. 3) di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

***2. Dichiarazione in merito alla regolarità della posizione contributiva e estremi per richiesta DURC***

( allegare copia DURC o dichiarazione di esenzione dalla presentazione dello stesso)

***3. Modalità di pagamento***:

[ ] Accredito su c/c postale ……………………………………………………………………………………………………………..………………

[ ] Accredito su c/c bancario n° ……………………………………………………………………………………………………………………….

Nome istituto: …………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sigla paese  (2 caratteri) | CINEUR  (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.

Data, …………………………………………

Firma: ……………………………………………