

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (____) residente

a _____ (____) in via _____

Cap. _____ Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____

C.F. _____ - e-mail _____

Titolo/riferim. 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

PARTE 1

di **essere dipendente da altra Amministrazione pubblica:**

Per i dipendenti pubblici, allegare obbligatoriamente autorizzazione del proprio ente di appartenenza a collaborare con I.C. Cardarelli-Massaua

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Pubblica.

PARTE 2

¹ Richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26, di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____, di rilasciare regolare fattura elettronica.

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del _____% 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%.

La prestazione sarà svolta in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: _____

_____ Sede legale _____

C.F./P.I. _____ Tel. _____

PARTE 3

di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%). Dichiaro, 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 del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

¹ Da compilare, ricorrendone i presupposti, solo da chi ha barrato la seconda opzione della Parte 1.

- non ha superato il limite annuo di € 5.000,00, obbligandosi comunque a comunicare a codesta istituzione scolastica, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del predetto limite;
- ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00. A tal proposito, il sottoscritto dichiara:
 - di essere escluso da obbligo dei contributi INPS di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;
 - di essere pensionato o 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 **23,00%**, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
 - soggetto al contributo previdenziale del **30,72%** (in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria);

Modalità di pagamento:

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.

Data, _____

Firma
