

Dati anagrafici

Cognome e nome _____ nato/a il _____
a _____ (____)
residente a _____ (____) Cap. _____ in via _____
Cell. _____ e-mail _____
C.F. _____

Titolo progetto / incarico: _____

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

☐	Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.
Denominazione: _____	
Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____	

☐	Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA			
N° Partita IVA		Iscritto all'albo professionale		
Di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4% .			SI	NO
Di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo .			SI	NO
Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 – RF 19)				SI NO
Di avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07) – RF 02)				SI NO
				SI NO
Soggetto a Ritenuta d'acconto del 20%				SI NO

☐	Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE - soggetta a ritenuta d'acconto (20%)
Dichiara, inoltre, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, 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.	

☐	Di essere iscritto/a in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato/a alle seguenti aliquote per l'anno 2018 COLLABORATORI E FIGURE ASSIMILATE DIVERSI DAI LIBERI PROFESSIONISTI	
Collaboratori e figure assimilate		Aliquote
☐	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	34,23% (33,00 + 0,72 + 0,51 aliquote aggiuntive)
☐	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	33,72% (33,00 + 0,72 aliquote aggiuntive)
☐	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24%
lavoratori autonomi e professionisti iscritti in via esclusiva alla gestione separata Inps		Aliquote
☐	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie	25,72% (25,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva)
☐	Soggetti titolari di pensione	24%

☐	<u>Di essere * RESIDENTE ALL' ESTERO</u>
Identificativo estero (obbligatorio)	
☐	di avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza _____ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale).;
☐	di NON avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale

Notizie Professionali: Allegare Curriculum Vitae

Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca _____																								
Sigla paese	Numeri di controllo		CIN	ABI				CAB				C/C												

Il sottoscritto inoltre si impegna a:

- ☐ dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- ☐ non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

e dichiara, ai sensi dell'art.53 del D.lgs. 165 del 2001 e successive modifiche

- ☐ di non aderire e non fare parte di associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento delle attività dell'istituzione scolastica (art. 5 DPR 62/2013);
- ☐ di non essere titolare di alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica;

oppure

- ☐ di essere titolare, ai fini dell'applicazione della vigente normativa in materia di limite massimo retributivo, dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art. 23 ter dl n. 201/2011):

- ☐ di non aver assunto altri impieghi od incarichi, nonché di non esercitare attività professionale, commerciale e industriale, salvo il caso di incarichi prettamente occasionali in settori non in conflitto di interessi con l'attività della scuola;

oppure

- ☐ di aver assunto i seguenti altri impieghi od incarichi, o di esercitare le seguenti attività professionale, commerciale e industriale, ovvero aver assunto i seguenti incarichi prettamente occasionali in settori non in conflitto di interessi con l'attività della scuola:

- ☐ che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse in relazioni all'attività oggetto dell'incarico;
- ☐ di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell'attività della scuola;

Con la sottoscrizione della presente, il sottoscritto si dichiara consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che qualora da controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). Si sottolinea infine di essere a conoscenza degli adempimenti previsti a cura dell'istituto scolastico, dalla normativa vigente per le misure di contrasto e prevenzione contro la pedofilia (D.Lgs. 39/2014)

Data, _____

Firma

*****parte riservata all'Istituto *****

Dopo un'attenta valutazione, **nulla osta** alla stipula del contratto.

Data, _____

Il Dirigente Scolastico
(Ing. Mauro Tosi)

Si allega informativa privacy