

SCHEMA dei Dati Anagrafici del Candidato
 DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' (artt. 46 e successivi del DPR 445/2000)

| | | | | | | | |
|--|--|-------|--|-----------|--|------|--|
| COGNOME | | | | NOME..... | | | |
| Nato/a | | Prov. | | il | | | |
| Codice fiscale: | | | | | | | |
| Residente a | | | | | | | |
| in Via/P.zza | | n. | | C.A.P. | | Tel. | |
| Tel. | | | | E-mail | | | |
| Domicilio fiscale (solo se diverso dalla residenza): | | | | | | | |

IL/LA SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SVOLGERÀ L'ATTIVITÀ DI CUI ALL'ALLEGATO N. 1, CON IL SEGUENTE PROFILO GIURIDICO-FISCALE:

A DIPENDENTE PUBBLICO IN ATTIVITÀ DI SERVIZIO

c/o

in qualità di Docente Ata : T. Ind. T. Det. al 30/6 T. D. al 31/8 S.Breve

che ha ricevuto l'incarico occasionale a titolo personale e, pertanto, **allega l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza**, sopra indicata.

B LIBERO PROFESSIONISTA

- che esercita abitualmente attività di lavoro autonomo**
- che esercita abitualmente attività in regime di impresa**

con la seguente Partita IVA: _____

(art. 53 c. 1, DPR n. 917/1986), con obbligo pertanto di rilasciare regolare fattura (art. 5 c. 1 D.P.R. n. 633/1972)

AI FINI PREVIDENZIALI, il sottoscritto dichiara di :

- essere iscritto alla Gestione Separata Inps della provincia di _____ ;
- essere iscritto alla Gestione Inps Artigiani e Commercianti della provincia di _____
- essere iscritto alla propria Cassa previdenziale ed al proprio albo professionale;
- non essere iscritto ad alcuna Cassa previdenziale né ad alcun albo professionale;

AI FINI IVA, il sottoscritto chiede di applicare le seguenti aliquote:

- l'aliquota IVA del _____% *oppure*
- l'aliquota IVA ridotta del _____ % (art. ___ DPR 633/72) *oppure*
- dichiara di possedere i requisiti per avvalersi del "regime forfetario" di cui alla L. 190/2014 art. 1 commi da 54 a 89 (ex "regime fiscale di vantaggio" D.L.98/2011) e pertanto emetterà **fattura senza IVA** con la dicitura "operazione effettuata ai sensi dell'art.1 comma 67 L. 190/2014)

AI FINI IRPEF, il sottoscritto chiede di applicare le seguenti aliquote:

- Ritenuta d'acconto IRPEF del 20% *oppure*
- dichiara di possedere i requisiti per avvalersi del "regime forfetario" di cui alla L. 190/2014 art. 1 commi da 54 a 89 (ex "regime fiscale di vantaggio" D.L.98/2011) e pertanto emetterà **fattura senza IRPEF** con la dicitura "operazione effettuata ai sensi dell'art.1 comma 67 L. 190/2014".

C **PRESTATORE OCCASIONALE**, mancando i requisiti di abitualità e professionalità, e pertanto non tenuto all'emissione di fattura in quanto rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 67 c. 1, lett.l) del D.P.R. 917/1986 (redditi diversi) e di non essere soggetto ad IVA (art.5 D.P.R. 633/1972)

che nel corso del periodo d'imposta **anno** _____ **non percepirà** compensi superiori ad Euro 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e che pertanto non deve essere operato alcun versamento contributivo previdenziale per la gestione separata INPS prevista all'art. 2, comma 26 della L.335/1995.

oppure

che nel corso del periodo d'imposta **anno** _____ **percepirà** compensi superiori ad Euro 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto **autorizza** codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva dovuta all'Inps **sulla parte eccedente tale limite di € 5.000,00: €** **vedi dichiarazione** (Legge. n.326/2003) nella misura di $\frac{3}{8}$ applicando le seguenti aliquote contributive previste per gli iscritti alla gestione separata INPS:

del 24,00% in quanto il sottoscritto è già titolare di pensione o di copertura prev.le obbligatoria

oppure

del 4,00% in quanto il sottoscritto è iscritto alla gestione separata Inps

oppure

del 32,72% in quanto il sottoscritto non è assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie

AI FINI IRPEF, il sottoscritto chiede di applicare le seguenti aliquote:

Ritenuta d'acconto **IRPEF** prevista dalle norme di legge : **20%**

Ritenuta d'acconto **IRPEF** del _____ %

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente
- di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 136/2010
- di utilizzare il conto corrente sotto indicato quale conto unico, dedicato ai pagamenti che codesto istituto disporrà a proprio favore a titolo di corrispettivo per la fornitura dei servizi concordati:

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Accredito sul c/c postale | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Accredito sul c/c bancario Agenzia di | | | | | | | | | |
| IBAN: | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IT | CIN | ABI | CAB | N° CONTO CORRENTE | | | | | |

Ai sensi dell'art. 38 del Codice degli Appalti di cui al D.Lgs. 163/2006, dichiara inoltre che è delegato/a ad operare sul conto corrente suddetto il/la Sig. _____ nato/a a _____ il _____, codice fiscale _____

DATA

FIRMA

_____ li _____
