

Dati anagrafici:

Cognome: Nome

nato/a il a ()

residente a () in via

Cap. Tel. Fisso Cell.

C.F. - e-mail

Titolo progetto / incarico:

data di inizio data fine

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **dichiara ai sensi dell'art. 46 L 445/2000 sotto la propria responsabilità**

di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria **l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.**

Ente di appartenenza:

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)

di **NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;**

di essere lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n° e di rilasciare regolare fattura elettronica

con IVA in regime di split payment

con IVA a esigibilità immediata per esenzione al regime di split payment ai sensi dell'art. della L.

esente IVA ai sensi dell'art. della L.

di effettuare prestazione **senza applicazione dell'IVA** ai sensi dell' art. 1 commi 54-89 della L.190/2014 e successive modificazioni (**Regime forfettario o ex regime dei nuovi minimi**)

di effettuare prestazione **non soggette a RITENUTA D'ACCONTO** ai sensi dell' art. 1 commi 54-89 della L.190/2014 e successive modificazioni (**Regime forfettario o ex regime dei nuovi minimi**)

di essere iscritto all'albo della provincia di

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%), e di non essere iscritto ad alcun albo professionale.

Scheda fiscale esperto esterno persona fisica

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 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:

- ha superato** il limite annuo lordo di € 5.000,00 per cui soggetto all'aliquota [] % inps
- non ha superato** il limite annuo di € 5.000,00

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 del 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

Modalità di pagamento:

Bonifico presso: []

Banca/Posta [] Fil. []

Cod. IBAN:

Sigla Naz.	CIN EUR (2 caratteri num.)	CIN Naz. (1 caratt. alfab.)	ABI (5 caratteri num.)	CAB (5 caratteri num.)	C/C (12 caratt. lettere maiusc. e num.)
IT	[]	[]	[]	[]	[]

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

L'istituto scolastico, in qualità di titolare del trattamento dati, nell'esercizio delle sue funzioni rispetta e applica la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al d.lgs. 196/2003, d.lgs. 101/2018 e Regolamento europeo n. 2016/679.

Oggetto: Svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali - Dichiarazione sostitutiva

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
in qualità di collaboratore della scuola in relazione all'attività / progetto di

DICHIARA,

in ottemperanza all'art. 15, c. 1, lett. c del D.Lgs. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
 di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

<i>n.</i>	<i>ente</i>	<i>incarico</i>	<i>durata</i>	<i>gratuito sì/no</i>

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
 di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

<i>n.</i>	<i>ente</i>	<i>carica</i>	<i>durata</i>	<i>gratuita sì/no</i>

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali:

- di NON svolgere altre attività professionali;
 di svolgere le seguenti attività professionali:

<i>n</i>	<i>attività professionale</i>	<i>dal</i>	<i>note</i>

Il/La sottoscritto/a SI IMPEGNA infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

(luogo e data)

FIRMA
