

SCHEDA NOTIZIE PERSONALE ESTERNO

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (____) residente a

_____ (____) in via _____

Cap. _____ Tel. Fisso _____ Cell. _____

C.F. _____ e-mail _____

Titolo progetto/ incarico: _____

data inizio _____ data fine _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per falsa attestazione e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

☐ ***di essere dipendente da altra Amministrazione Statale con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio).***

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

☐ ***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 e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo 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 al (20%).***

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 de D.L. 30/09/2003 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 in corso al netto eventuali costi:

☐ ***ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00***

☐ ***non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto ed ha raggiunto il limite annuo di € _____***

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico anche alla successiva 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***

