

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Tel.Fisso \_\_\_\_\_ Tel.Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

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**

di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**: con contratto [ ] tempo indeterminato aliquota IRPEF \_\_\_\_\_% [ ] tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Specificare di quale amministrazione si tratta e allegare l'autorizzazione preventiva da parte dell'ente di appartenenza ai sensi del D.Lvo 165/2001 e s.m.i. \_\_\_\_\_  
 Se trattasi di amministrazione pubblica ma non di istituzione scolastica si prega di compilare anche il riquadro sottostante per quanto di propria pertinenza.

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

- di essere titolare 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 \_\_\_\_\_% a titolo di contributo integrativo;
- di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4% (ex Legge 335/95);
- di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%); **e dichiara, 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 103 /04, che, alla data del \_\_\_\_\_, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti:**
  - ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
  - non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 alla data odierna.

**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.**

- richiamando la legge 8/8/95 n.335 art.2 comma 26 di essere iscritto alla gestione separata INPS- di essere soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_\_
  - stato previdenziale: [ ] occasionale senza copertura [ ] occasionale con copertura
  - di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria: [ ] Pensionato [ ] Lav. sub. [ ] Altro \_\_\_\_\_
  - di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

Altro \_\_\_\_\_

**Notizie Professionali:** allega curriculum vitae (se trattasi di prima nomina nell'anno scolastico)

**Modalità di pagamento** Accredito su C/C (indicare Banca/Posta di \_\_\_\_\_):

I	T																																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto si impegna a non variare quanto dichiarato in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_