

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (____) il _____

residente a _____ Via _____

c.f. _____, relativamente alla prestazione per il PROGETTO P/ _____

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

- Di NON essere / essere dipendente di altra Amministrazione Statale (citare eventuale altra amm.ne _____ eventuale spesa fissa n. _____)
- Di essere in possesso di **partita IVA n°** _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura o parcella
 - Senza rivalsa previdenziale
 - Con rivalsa del 2% - Cassa Previdenza o Assistenza (C.P.A.)
 - Con rivalsa del 4% - Gestione separata INPS
- Di **NON** essere in possesso di partita **IVA** e che l'attività svolta è una **prestazione occasionale**, (lavoro autonomo non esercitato abitualmente previsto dall'art. 81 lett. "l" T.U.I.R. - D.P.R. 22/1/86 nn. 917), soggetto a **ritenuta d'acconto del 20%**
- Che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art2, c. 26, legge 08/08/1995,n.335 e [103 del 06.07.2004](#), quindi:
 - soggetta al contributo previdenziale del **17,80%** (prima fascia di retribuzione lorda pensionabile fino a €. 37.883,00)
 - soggetta al contributo previdenziale del **18,80%** (retribuzione lorda pensionabile eccedente €. 37.883,00 e fino a €. 82.401,00)
 - soggetta al contributo previdenziale del **15%** (titolare di pensione diretta)
 - Soggetta al contributo previdenziale del **10%**, (già assoggettata a contribuzione previdenziale obbligatoria)
 - Di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'art.58 del d. lgs 03/02/93, n. 29 e successive modificazioni (dipendente pubblico in part – time)
- di chiedere le seguenti modalità di pagamento:**
 - emissione assegno circolare
 - quietanza diretta presso l'Ufficio tesoriere di codesta Istituzione scolastica
 - bonifico IBAN: (27 CIFRE) _____

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato

- Si autorizza l'uso dei dati personali ai fini della liquidazione ai sensi della legge 196/03

(data)

firma

Visto del Dirigente Scolastico

SI Autorizza _____

NON si Autorizza _____