

ALLEGATO C

SCHEDA REGIME FISCALE

Riferimento al Bando di gara Prot. n. del

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ (____) residente
a _____ (____) in via _____
Cap. _____ Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____
C.F. _____ e-mail _____

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale (1)

■ Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino di 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 allegando :
 - 1) modello DURC recente onde consentire all'Amministrazione Scolastica verifica di regolarità o dichiarazione sostitutiva inerente la non obbligatorietà dello stesso;
 - 2) dichiarazione ai fini della tracciabilità su modello dell'Istituzione.
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo.
- 1. 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%).
Dichiara a tal fine che, alla data odierna, 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
 - non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di circa € _____.

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
 - che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa a progetto con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, l. 08/08/95, n° 335 .
- di svolgere la prestazione **in nome e conto della Ditta** sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____ C.F./P.I. _____

Tel. _____

Legale rappresentante _____

CF _____

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario presso: _____

Filiale _____

Codice IBAN _____

Bonifico Banco Posta – codice IBAN _____

Come da allegata dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010

Data, _____

Firma _____