CPIA IMOLESE

DICHIARAZIONE RESA A CURA DELL'INTERESSATO AL CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA o di INCARICO
Ai sensi del DPR 445/2000 artt. 75 e 76

Il/La sottoscritto/a _____ _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ il _____ prov. _____
(luogo di nascita – città) (data di nascita)

residente in: _____ tel./cell. _____

Domicilio Fiscale: _____ e-mail _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di essere dipendente da altra Amministrazione Statale D.lgs. 165/2001 **con aliquota IRE** massima di _____ %; il dipendente pubblico deve dichiarare di NON trovarsi in situazioni di incompatibilità e limitatamente all'oggetto della professione previsti dall'art. 208 DL 297/93;

☐ di risultare in una collaborazione plurima;

☐ di **NON** trovarsi in posizione di appartenenza alla Pubblica Amministrazione;
Se affermativo di essere dipendente presso la seguente Amministrazione: _____;

☐ di NON trovarsi in alcun rapporto assicurativo in regime previdenziale obbligatorio di cui alla L. 335/95 – senza copertura previdenziale;

☐ di essere pensionato/a di vecchiaia;

☐ di svolgere **lavoro autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n. _____ e di rilasciare regolare fattura;

☐ di non essere tenuto all'emissione di fattura / di essere iscritto con ALBO ☐ con CASSA ☐ / 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%);

☐ che il compenso è assoggettato all'IRAP;

☐ di essere iscritto/a alla Gestione Separata INPS di _____ contributo del ☐ 26,72% del ☐ 17% (pensione direttamente percepita);

☐ 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 6/07/2004 di aver superato per il *periodo di imposta 2013* compensi oltre il limite di **€ 5.000,00** e autorizzare l'Ente ad operare il contributo previdenziale INPS per la parte eccedente il limite di **€ 5.000,00**;

☐ di **non aver** 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 affinché l'Ente possa effettuare i versamenti dovuti sulla parte eccedente;

☐ di trovarsi nelle condizioni previste per contratto **CO.CO.CO.** (collaborazione – coordinata – continuativa) con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n°335 e quindi:

- ☐ soggetto al contributo previdenziale del **17,00**% in qunato già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
- ☐ soggetto al contributo previdenziale del **26,72**% (ovvero 26,00% IVS + **0,72**% per il 2014), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
- ☐ di avere diritto alle eventuali **detrazioni** per carichi di famiglia.

Di autorizzare la liquidazione del compenso per l'ATTIVITA'/PROGETTO _____
con la seguente modalità di riscossione:

Istituto di Credito: _____

COORDINATE IBAN

Data _____ Firma _____