DICHIARAZIONE ESPERTO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. Bertacchi" di
CHIAVENNA (SO)

Il/La sottoscritto/a _____

Ragione sociale _____

dichiara sotto la personale responsabilità :

☐ di essere **DIPENDENTE DEL MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE**
in servizio presso: _____
città _____ in qualità di _____
con rapporto di lavoro a: [ ] tempo indeterminato [ ] tempo determinato
aliquota IRPEF massima da applicare _____ % (desumibile dal cedolino)

☐ di essere **DIPENDENTE DI ALTRA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
in servizio presso: _____
città _____
in qualità di _____
con rapporto di lavoro a: [ ] tempo indeterminato [ ] tempo determinato;

☐ di **NON** essere **DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
A tal fine, ai sensi del disposto di cui alla n. 335/95 art. 2 comma 26, dichiara :

- di essere lavoratore autonomo/libero professionista
- in possesso di Partita IVA n° _____
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere regolare fattura con addebito del 2% a titolo di 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 (20%). A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 44 del D.L.vo n. 269, convertito con modificazioni nella Legge n. 326 del 24/11/2003, e della Circolare Inps n. 103 del 06/07/2004, che alla data del _____, 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 € _____;

Il sottoscritto s'impegna altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di €. 5.000,00;

Codice IBAN
☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ di essere stato informato che i dati personali saranno riportati nella banca dati dell'Istituto e utilizzati per il pagamento delle competenze spettanti e per gli adempimenti amministrativi, fiscali, contabili previsti, e conservati nel rispetto di quanto stabilito dal D.L.vo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa secondo quanto previsto dall'art. 33 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

Data _____ Firma

_____