

## **SCHEDA ANAGRAFICA E CONTABILE**

**Esperto Esterno**

**Tutor Esterno**

**Revisore dei Conti**

### **Dati anagrafici:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Titolo 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 sotto la propria responsabilità**

**DI ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale**<sup>1</sup> (Indicare la scuola da cui dipende o altra amministrazione statale da cui dipende) :

\_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_

**DI NON ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale;**

**DI ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

**DI NON ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

richiamando la legge 335/95 art. 2 comma 26:

di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso 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 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%).

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare quale. In ottemperanza al D. Lg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

Dichiara,, inoltre, ai sensi dell'arL 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 6/07/04, che, alla data del \_\_\_\_\_, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno \_\_\_\_\_, al netto di eventuali costi:

- o ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
- o non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_

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:

- o di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data dell' 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo
- o di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, \_\_\_\_\_ quale:
  - o Pensionato
  - o Lavoratore subordinato
  - o di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria
  - o che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:
  - o soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
  - o soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_\_% in quanto titolare di pensione diretta;
  - o soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_\_% (fino a € \_\_\_\_\_) o del \_\_\_\_\_% (da € \_\_\_\_\_ fino a € \_\_\_\_\_), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
  - o di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

*Notizie Professionali:* si allega curriculum vitae.

*Modalità di pagamento:*

- Quietanza diretta con riscossione in contanti presso l'istituto cassiere della scuola (per importi inferiori a € 1.000);
- Accredito su c.c. bancario / postale avente il seguente codice IBAN :

PAESE 2 cifre		CINEURO 2 cifre		CINIT 1 cifra	ABI 5 cifre					CAB 5 cifre					N. DEL CONTO CORRENTE 12 cifre											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

**il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle soprariportate**

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

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_