



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE ISTITUTO
 COMPrensIVO STATALE "S. PERTINI"
 Via Rossini n°115 - 21052 BUSTO ARSIZIO
 Tel. 0331.683555
 Codice VAIC858001
 E-MAIL: VAIC858001@ISTRUZIONE.it



ALLEGATO C

SCHEDA REGIME FISCALE

Dati anagrafici: Cognome _____ nome _____ nato/a
 a _____ il _____ residente a _____
 via/piazza _____ n. _____ cap. _____ Tel.Fisso
 _____ tel.Cell. _____ C.F. _____ e-mail
 _____ Titolo progetto/incarico: _____ data di inizio
 _____ data fine _____

*II sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale:
 con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)
- di NON essere dipendente da 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%). Dichiara inoltre, 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 6/07/04, 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 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:

-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 con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335;

- soggetto al contributo previdenziale del 24,00% in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;

- soggetto al contributo previdenziale del 33,23% in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

- di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale:.....

Sede legaleC.F./P.I. Tel.....

Notizie Professionali: si allega curriculum vitae.

Modalità di pagamento:

Accredito su cic postale n°.....

Assegno circolare non trasferibile intestato a:.....

Bonifico Bancario presso: Codice IBAN.....

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

Data,..... Firma.....