

SCHEDA FISCALE

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA (VIA) _____ N° _____

CAP. _____ CITTA' _____ PROV. _____ TELEFONO _____

indirizzo mail : _____

SEDE DI SERVIZIO _____

ALiquota I.R.P.E.F. _____ CODICE FISCALE _____

N. PARTITA I.V.A (se libero professionista) _____

FORMA DI PAGAMENTO : Fattura Elettronica _____ Ricevuta _____ Altro _____

IBAN : PAESE CIN EU CIN ABI CAB C/C

--	--	--	--	--	--

Presso la Banca _____ Ag.N° _____ di _____

DICHIARAZIONE

___L___ sottoscritt___ dichiara sotto la propria responsabilità di :

- ☐ avere depositato presso la Segreteria della scuola copia del proprio curriculum vitae;
- ☐ essere/non essere un dipendente pubblico in attività di servizio e di avere ricevuto l'incarico a titolo personale e, pertanto, allega l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza;
- ☐ essere/non essere estraneo ALLE AMMINISTRAZIONI DELLO STATO
- ☐ ESSERE/ NON ESSERE titolare di partita IVA
- ☐ svolgere/non svolgere In via abituale altre attività di lavoro autonomo e di essere quindi, per quanto riguarda il rapporto suddetto, ESENTE DA SOGGETTO A IVA ai sensi dell'art.5 del D.P.R. 26/10/72 n.633 e successive modificazioni e integrazioni
- ☐ avere/non avere rapporto di lavoro dipendente
- ☐ che nel corso del **periodo di imposta 2021 NON percepirà** compensi superiori a € 5000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto non deve essere operato alcun versamento contributivo previdenziale per la gestione separata INPS prevista all'art. 2 comma 26 legge 335/95.
- ☐ che si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale superamento dell'importo di € 5.000,00 affinché l'Ente possa effettuare, come indicato al capoverso successivo, i versamenti dovuti sulla parte eccedente tale limite.
- ☐ che nel corso del **periodo di imposta 2021 percepirà** compensi superiori a € 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto autorizza codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva (art. 44 legge 326/2003) sulla parte eccedente tale limite di 5.000,00 euro.
- ☐ di essere iscritto alla Gestione Separata INPS.

Data _____

FIRMA _____