

**SCHEDA ANAGRAFICA CONTABILE STATUS FISCALE
E DICHIARAZIONI DI INCOMPATIBILITA'**

Esperto Esterno

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Pruto _____ Nome _____ Angela _____
nato/a il _____ 31/07/1978 _____ a _____ Marino _____ (RM)

Titolo Progetto: ATELIER CREATIVI PNSD – Avviso Miur n.5403 del 16.03.16

Incarico: esperto esterno Progettista

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** (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. _03858710613_ 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 Irpef (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 _____, 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 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 e quindi:

- soggetto al contributo previdenziale del ____%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- soggetto al contributo previdenziale del ____% in quanto titolare di pensione diretta;
- soggetto al contributo previdenziale del ____% (fino a € _____) o del ____% (da € _____ fino a € _____), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

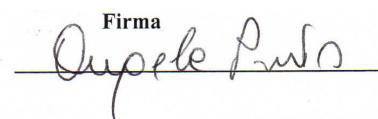
Dichiarazioni di Incompatibilità

La sottoscrittaPruto Angela... nata a ...Marino..... il 31/07/1978 dichiara:

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconfiribilità a svolgere l'incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art.1, c.49 e 50 della L.190/2012";

- l'insussistenza nei propri confronti, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. n.165/2001.

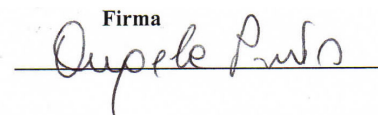
Carano li 30/08/2017

Firma


Dichiarazione di Responsabilità

La sottoscrittaPruto Angela... nata a ...Marino..... il 31/07/1978 dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati e le dichiarazioni indicate sono completi e veritieri. Si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione dei dati stessi ed è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.

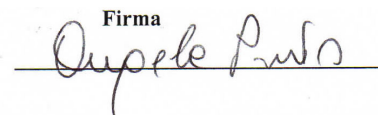
Carano li 30/08/2017

Firma


RICHIESTA MODALITA' DI PAGAMENTO e tracciabilità dei flussi finanziari

il dichiarante chiede che il pagamento del compenso per le attività sia effettuato sul proprio conto corrente bancario o postale

MODALITA'	B o P	Agenzia	IBAN
-----	B	-----	-----

Firma


Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell'Istituto Comprensivo 1^ di Pontecorvo e saranno utilizzati per il pagamento delle competenze spettanti e per gli adempimenti amministrativi, fiscali e contabili a cui è tenuto ad adempiere per l'incarico preposto, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30 giugno 2000. n°196

Firma
