

DICHIARAZIONE DEL COLLABORATORE ESTERNO

Prestazione Progetto:

data di inizio data fine

Cognome e Nome:

Luogo e Data di nascita:

Residenza:

Codice Fiscale: _____ Tel: _____

Il sottoscritto, incaricato dal Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO di LUZZARA a svolgere l'attività di _____

_____.

Compenso orario / forfetario lordo richiesto € _____.

Dichiara

Di essere dipendente dello Stato in servizio presso _____

In qualità di _____ - aliquota massima IRPEF _____%.

- Di essere retribuito da:
 - Direzione Provinciale del tesoro di _____ Partita _____
 - Altro (Indicare) _____
- Di considerare l'attività svolta:
 - Connessa con la qualifica rivestita;
 - Non direttamente connessa con la qualifica rivestita.

Di essere pensionato (dello Stato/di altri enti pubblici/di azienda privata) _____

❖ Di essere estraneo all'Amministrazione dello Stato

- di essere in possesso di Partita Iva n. _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura;
 - iscritto alla Cassa Previdenza del competente Ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;
 - iscritto alla gestione separata INPS (Legge 335/95) e di emettere Fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%
- che la relativa fattura verrà emessa da _____, n. di partita IVA _____ del quale lo scrivente è in rapporto:
 - di dipendente;
 - di collaboratore;

- socio;
- altro.
- Di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a Ritenuta d'Acconto;
 - Di non avere superato alla data odierna, il limite di €5.000,00 di reddito derivante da attività di lavoro autonomo occasionale;
 - Di avere superato detto limite e di essere pertanto soggetto all'obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS, ai sensi dell'art 44 L. 326/2003:
 - Di essere iscritto ad altre forme di Previdenza obbligatoria (sia per lavoro dipendente che per lavoro autonomo): aliquota INPS:16%
 - Non iscritti ad altra forma di previdenza obbligatoria e non titolari di pensione: 23,50%.
- Che l'attività in oggetto è da configurarsi come collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui alla Legge 335/95 e
 - Soggetto al contributo previdenziale del 24%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
 - Soggetto al contributo previdenziale del 27,72%, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

Si chiede che si applichi la ritenuta d'acconto prevista dalle norme

(20%)

Si No

Se "NO" il sottoscritto chiede l'applicazione dell'aliquota del _____%

Modalità di pagamento:

[] Accredito su c/c postale n° _____;

[] Bonifico Bancario presso:

Banca _____ Fil. _____ C/C n° _____

COD. IBAN (27 cifre) _____

Si impegna a comunicare ogni eventuale variazione a quanto sopra comunicato.

Lì, _____

Firma _____