

Dichiarazione integrativa e sostitutiva per rapporti contrattuali con la Pubblica Amministrazione

(da allegare al Progetto _____ per l'anno finanziario _____)

L'INCARICATO:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ (provincia di _____) il _____

residente in _____ (provincia di _____) Cap. _____

Via _____

tel. _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale:

- di non essere dipendente da altra Amministrazione Statale

Qualora dipendente da altra amm.statale dichiara che per l'incarico che gli è stato conferito ha richiesto e ottenuto l'autorizzazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza, come previsto dal comma 7 art. 53 del Decreto legislativo n. 165/2001 .

Inoltre ai sensi del comma 11 art. 53 del medesimo Decreto, al fine di permettere a codesta Istituzione l'adempimento degli obblighi conseguenti alla erogazione del compenso, l'incaricato comunica i dati dell'Amministrazione di appartenenza:

-
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituto Comprensivo di Civitella Paganico, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 .

- di essere in possesso di partita IVA n.° _____, in qualità di lavoratore

autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura e pertanto:

- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di

emettere fattura con addebito del ____% a titolo di contributo integrativo;

- di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex lege 335/95) e di emettere fattura

con addebito a titolo di rivalsa del _____%

- di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale,

soggetta a ritenuta d'acconto del 20% e pertanto fa presente di:

- non percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (anche con più committenti)
- di percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (con più committenti e quindi di essere:

- soggetto al contributo previdenziale del _____% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria)
- soggetto al contributo previdenziale del _____ % in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria
- che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa (lavoro a progetto) con

iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2 c.26 Legge 08/08/95 n.°335 e quindi:

- soggetto al contributo previdenziale del _____% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria)
- soggetto al contributo previdenziale del _____ % in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria
- di avere svolto la prestazione in nome e per conto della struttura sottoindicata alla quale

dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione Sociale _____

Sede Legale _____

C.F. _____

Partita IVA _____

Modalità di pagamento

- Bonifico bancario o postale presso _____

Banca/Posta _____ Filiale di _____

IBAN _____

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire su quanto al momento dichiarato

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 25/12/2000, n. 445, si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità

DATA _____

FIRMA DELL'INCARICATO