ALLEGATO 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IC “G. PIERLUIGI”

VIA DI VALLE ZAMPEA, 2

00036 PALESTRINA

DICHIARAZIONE CONTRIBUTIVO-FISCALE RELATIVA ALL’AVVISO DI SELEZIONE ESPERTO PER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A.S. \_\_\_\_\_\_\_ (prot. N.\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione di cui all’avviso in oggetto

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

(barrare le caselle che interessano):

🞏 di essere dipendente dell’amministrazione statale indicata di seguito:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima \_\_\_\_\_ % (desumibile dal cedolino);

🞏 di essere lavoratore autonomo/libero professionista, in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare fattura con aliquota IVA del \_\_\_\_\_\_\_% o di essere esente IVA in base a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed inoltre:

* 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 e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del \_\_\_\_\_\_\_\_%;

🞏 di essere lavoratore autonomo occasionale sprovvisto di partita IVA, soggetto a ritenuta d’acconto IRPEF (20%) e presumibilmente all’atto del pagamento di non superare il limite annuo lordo di euro 5.000,00, obbligandosi a comunicare a questo istituto scolastico il superamento del suddetto limite;

🞏di svolgere una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all’art. 2, comma 26, L. 08/08/95 n. 335 e quindi: \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini della liquidazione del compenso indica gli estremi del conto dedicato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |