

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ESPERTO ESTERNO_ MOD. 1

Spett.le I.C. Loiano-Monghidoro

Dati anagrafici, economici e fiscali

Cognome: _____ Nome _____ nato/a il
_____ a _____ (____) residente a
_____ (____) in via _____ Cap.
_____ Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____ C.F.
_____ e-mail _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445

di non essere Dipendente di una Pubblica Amministrazione;

di essere Dipendente di una Pubblica Amministrazione

Per la rilevazione ai fini dell'anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti, di cui all'art. 53 D.Lgs. 30.03.2001, n. 165 **deve essere allegata la preventiva autorizzazione** dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza. I dati dell'Amministrazione Pubblica a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti sono:

Denominazione _____

Indirizzo _____

aliquota Irpef da applicare _____ %

di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 58 del D.L.vo 3/2/93 n. 29 e successive modificazioni;

di essere a conoscenza del contenuto dell'art. 53 del D.Lvo 165/2001, delle norme contrattuali di riferimento (incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi);

di essere a conoscenza dell'art. 7 del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e di inconfiribilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;

di essere iscritto all'albo o elenco professionale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ESPERTO ESTERNO_ MOD. 1

di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso della seguente partita IVA:

- di emettere regolare fattura su cui effettuare lo split dell'IVA _____%
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo cassa C.P. (cassa ENPAP)
- di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4% per il contributo previdenziale
- di avvalersi del seguente regime agevolato _____
- di non avere l'obbligo di presentare il DURC, in quanto libero professionista senza dipendenti
- di essere in regola con i contributi dovuti

di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20% e che alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi :

- non ha superato il limite annuo di € 5.000,00
- ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 e pertanto autorizza codesta amministrazione ad operare la trattenuta contributiva del _____

di avvalersi del seguente conto dedicato ai sensi della L.136/2010
IBAN

di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di quanto dichiarato

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 /14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N.679/2019 IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali effettuato da codesta Istituzione Scolastica che si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite; tutti i dati saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla gestione dell'incarico, nel rispetto delle disposizioni di legge.

Data _____

FIRMA _____

Allegare Documento di riconoscimento in corso di validità

Riservato all'Amministrazione

Titolo del Progetto _____

Incarico da affidare _____

Durata _____ Determina _____