Dati anagrafici:

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

Titolo progetto / incarico: _____

data di inizio _____ data fine _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

dichiara sotto la propria responsabilità

PARTE 1

- di **essere dipendente pubblico in attività di servizio**, della seguente amministrazione:
- MIUR
 - altra pubblica amministrazione:** _____
Indicare l'amministrazione di appartenenza

con aliquota IRPEF massima _____ (desumibile dal cedolino dello stipendio) e di **allegare alla presente l'autorizzazione preventiva della propria amministrazione al conferimento dell'incarico.**

- di NON essere dipendente di alcuna pubblica amministrazione.

PARTE 2

- ¹Richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26, di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura, con le seguenti caratteristiche (barrare le opzioni di interesse).
- addebito a titolo di contributo integrativo per iscrizione alla cassa di previdenza del competente ordine professionale nella misura del ____%;
 - addebito ____% a titolo di rivalsa per iscrizione alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95);
 - addebito dell'imposta sul valore aggiunto (IVA) nella misura del ____%;
 - compenso lordo soggetto a ritenuta di acconto del ____%.

PARTE 3 (alternativa alla parte 2 ed è quindi da compilare solo nel caso in cui non si è lavoratore autonomo/libero professionista)

- di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%) e di non essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso. Dichiaro, 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 odierna, sommando i compensi per

¹Questa opzione è da compilare esclusivamente, ricorrendone i presupposti, solo nell'ipotesi che nella parte 1 si stia barrata la seconda opzione, cioè che non si sia dipendente di pubblica amministrazione

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 di compensi per attività di lavoro autonomo occasionale, obbligandosi comunque a comunicare a codesta istituzione scolastica, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del predetto limite;
- ha superato o supererà il limite annuo lordo di € 5.000,00 di compensi per attività di lavoro autonomo occasionale. A tal proposito, il sottoscritto dichiara:
 - di essere escluso da obbligo dei contributi INPS di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;
 - di essere pensionato o lavoratore subordinato e di autorizzare codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva del **24,00%** (1/3 a carico del sottoscritto e 2/3 a carico della scuola) sulla parte di compenso eccedente il limite di € 5.000,00;
 - di **NON** essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria e di autorizzare codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva del **31,72%** (1/3 a carico del sottoscritto e 2/3 a carico della scuola) sulla parte di compenso eccedente il limite di € 5.000,00.
- 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 **24,00%**, (1/3 a carico del sottoscritto e 2/3 a carico della scuola) in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
 - soggetto al contributo previdenziale del **31,72%** (**31,00% + 0,72%**, 1/3 a carico del sottoscritto e 2/3 a carico della scuola), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

Notizie Professionali: si allega curriculum vitae.

Modalità di pagamento:

- Quietanza diretta; Accredito su c/c postale n° _____
- Assegno circolare non trasferibile intestato a: _____
- Bonifico Bancario presso: Banca _____

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

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

Data, _____

Firma _____

(Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

*******parte riservata all'Istituto*******

Istituto Comprensivo di Dozza Imolese – Castel Guelfo

Dopo un'attenta valutazione del curriculum dell'esperto, **nulla osta** alla stipula del contratto.

Data, _____

Il Dirigente Scolastico