

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' COLLABORATORI ESTERNI/INTERNI**  
 Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**DATI ANAGRAFICI** (compilare sempre in stampatello e in ogni sua parte)

Cognome SESSA Nome ANTONIO

Data di nascita 03/03/1952 Comune (o stato estero) di nascita COSENZA Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale SSSNTN52E03D0859 Codice identificativo estero\* \_\_\_\_\_

Indirizzo VIA FELICE GENNASIO N° civico 49 Telefono 3495867710

Comune (o Stato estero) di residenza FIGLINE VEGLIATURO C.A.P. 87050 Provincia CS

**Domicilio fiscale (solo se diverso dal precedente)**

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Comune (o Stato estero) di residenza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

- o Di essere titolare del seguente numero di Partita Iva

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- o Di essere iscritto all'albo o elenco professionale \_\_\_\_\_
- o Di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale \_\_\_\_\_
- o Di svolgere la seguente professione \_\_\_\_\_

- o **Di essere Dipendente di 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 \_\_\_\_\_

retribuito da \_\_\_\_\_

aliquota Irpef da applicare \_\_\_\_\_ %

**Se residente estero\* :**

**Identificativo estero obbligatorio**

**Di avvalermi /**

**Di non avvalermi**

della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza \_\_\_\_\_ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale o residenza)

# DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA AI FINI FISCALI E PREVIDENZIALI

In relazione all'incarico in corso di perfezionamento con codesto Ente, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e consistente nella seguente prestazione: \_\_\_\_\_ nell'ambito del PROGETTO \_\_\_\_\_ per ore \_\_\_\_\_

Dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, che la prestazione rientra:

## 1. Incarico per prestazione Professionale con rilascio di regolare fattura o parcella IN QUANTO LIBERO PROFESSIONISTA/LAVORATORE AUTONOMO:

|                |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| N° PARTITA IVA | ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE |
|                |                                 |

|                                    |   |                                 |  |
|------------------------------------|---|---------------------------------|--|
| ADDEBITO RIVALSA INPS 4% (SI O NO) | CASSA PROFESSIONALE (INDICARE NOME CASSA E %) | RITENUTA DI ACCONTO 20% SI O NO | Assoggettata a IVA indicare la percentuale _____<br>o in caso di esenzione indicare ai sensi di art..... D.P.R. 633/72 |
|                                    |   |                                 |  |

|  |    |    |
|--|----|----|
| SI AVVALE DEL REGIME FORFETTARIO (ART.1 C.54-89 LEGGE 190/2014- RF19)            | SI | NO |
| SI AVVALE DEL REGIME DEI CONTRIBUENTI MINIMI (ART. C.96-117 LEGGE 244/07)- RF 02 | SI | NO |
| ESENTE IVA AI SENSI  | SI | NO |
| SOGGETTO A RITENUTA D'ACCONTO  | SI | NO |

## 2. Incarico di collaborazione coordinata e continuativa

(art.50, primo comma, lettera c-bis, D.P.R. 917/1986). L'attività richiesta sarà svolta senza vincolo di subordinazione, non rientrante nei compiti istituzionali contrattualmente definiti di lavoratore dipendente e non rientrante nell'oggetto della eventuale professione abitualmente svolta.

Di essere assoggettato al regime contributivo di cui all'art.2 comma 26 e succ. L.335/95 – Gestione separata del lavoro autonomo con la seguente aliquota:

### Collaboratori e figure assimilate diversi dai liberi professionisti

iscritti in via esclusiva alla gestione separata

|   |                    |
|---|--------------------|
| Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del (soggetto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie)   | 32,72% (anno 2017) |
| Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del (soggetto titolare di pensione e/o iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (indicare quale):  | 24,00% (anno 2017) |
| di aver diritto alle seguenti detrazioni di imposta:  |                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• detrazioni per lavoro dipendente;</li> <li>• detrazioni per coniuge a carico</li> <li>• detrazioni per figli a carico n° ..... 100% o 50% di cui inferiore ai tre anni.....;</li> <li>• altri familiari a carico _____ (specificare) 100% o 50%</li> </ul> |                    |
| con applicazione dell'aliquota IRPEF del .....%   |                    |

### 3. Incarico di prestazione occasionale di lavoro autonomo

("redditi diversi" di cui all'art. 67, comma 1, lettera I, del TUIR)

In relazione a quanto disposto dall'art. 44, c.2, legge 326/2003, in merito all'iscrizione alla Gestione Separata di cui all'art. 2, comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335 **dichiara di avere un reddito derivante da lavoro autonomo occasionale percepito anche da altri committenti, nel corso dell'anno solare:**

|          |   |
|----------|---|
| <b>X</b> | non superiore a € 5.000,00  |
|          | superiore a € 5.000,00 - reddito complessivo di € _____   |
|          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• pertanto di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>32,72%</b></li> <li>• Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>24,00%</b> (soggetto titolare di pensione e/o iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (indicare quale): <b>38%</b>.....)</li> <li>• non soggetto a contribuzione per reddito superiore al massimale di € 100.324,00 (anno 2017)</li> </ul> |

Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni della propria situazione suindicata.

| MODALITA' DI PAGAMENTO              |         |      |       |                       |            |            |            |            |            |            |            |       |
|-------------------------------------|---------|------|-------|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------|
| COORDINATE BANCARIE IN FORMATO IBAN |         |      |       |                       |            |            |            |            |            |            |            |       |
| ID NAZ                              | CIN EUR | CI N | ABI   | CAB                   | CONTO      |            |            |            |            |            |            |       |
| IT                                  | 41      | F    | 03069 | 262061                | 0000000000 | 0000000000 | 0000000000 | 0000000000 | 0000000000 | 0000000000 | 0000000000 | 13052 |
| ISTITUTO BANCARIO/POSTE             |         |      |       | INDIRIZZO             |            |            |            |            |            |            |            |       |
| INTESA SAN PAOLO                    |         |      |       | CORO MAZZINI COSENZA. |            |            |            |            |            |            |            |       |

*Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 (Codice Privacy)* Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, riguardante "le regole generali per il trattamento dei dati", si informa che tutti i dati personali, forniti dal Collaboratore o acquisiti direttamente dall'Istituzione Scolastica saranno oggetto di trattamento da parte dell'Istituto Comprensivo ai sensi del D.Lvo n. 196/03 e delle normative vigenti. I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità della scuola, che sono quelle relative all'istruzione e alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, incluse le finalità di instaurazione e gestione dei rapporti di lavoro di qualunque tipo e quelle relative alla conclusione di contratti di fornitura di beni e/o servizi, così come definite dalla normativa vigente. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto potrà comportare la mancata prosecuzione della fase precontrattuale o la mancanza o parziale esecuzione del contratto. Il trattamento dei dati viene effettuato attraverso il sistema informatizzato e mediante archivi cartacei. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituto. Incaricati del trattamento sono il Direttore SGA e gli assistenti amministrativi addetti. L'Istituto adotta idonee misure di sicurezza per ciò che concerne la conservazione e la custodia dei dati. I dati possono essere comunicati ad amministrazioni di enti pubblici in applicazione di norme di legge o di regolamento e, comunque, in esecuzione di fini istituzionali. La comunicazione a privati o enti pubblici economici e la diffusione avverranno solo in esecuzione di norma di legge e di regolamento. Al soggetto titolare dei dati sono riconosciuti tutti i diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma Antonio Fenu