

DICHIARAZIONE INCARICATI PROGETTI

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

_____ in via _____ n° _____ CAP _____

tel. fisso _____ tel. cell. _____

C.F. _____ e-mail _____

Titolo progetto/incarico _____

data inizio _____ data fine _____

Il/la sottoscritt.... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

☐ di essere dipendente da altra Amministrazione Statale: (1) _____

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

☐ di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

☐ di NON trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 58 D.Lgs. 3/2/93 n° 29 e successive modificazioni;

☐ richiamando la L. 335/95 art. 2 comma 26:

☐ di essere lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di P.I. n° _____

e di rilasciare regolare fattura;

☐ di essere iscritto alla cassa di previdenza e del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;

☐ di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex L. 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;

☐ di svolgere una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%);

☐ di non avere in corso procedimenti fallimentari e di non avere sentenze passate in giudicato fallimento o di altro genere, che impediscono allo scrivente di riscuotere l'importo a lui spettante, relativo all'incarico.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/09/2003 n° 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n°326 e della circolare INPS n° 103 del 06/07/2004, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno _____, al netto di eventuali costi:

☐ ha superato il limite annuo lordo di €. 5.000,00

☐ non ha superato il limite annuo di €. 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di €. _____

Il/La sottoscritt... si obbliga altresì a comunicare a questa istituzione scolastica, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di €. 5.000,00.

Il/La sottoscritt.. dichiara infine:

☐ di essere escluso dall'obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 01/04/1996 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;

☐ di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:

☐ Pensionato

☐ Lavoratore subordinato

☐ di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria.

☐ che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26 L.08/08/1995 n° 335 e quindi :

☐ soggetto al contributo previdenziale del%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;

☐ soggetto al contributo previdenziale del% in quanto titolare di pensione diretta;

☐ soggetto al contributo previdenziale del (2):

☐% (fino a €)

☐% (da € fino a €), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

☐ di aver svolto la prestazione in nome e conto della Ditta/Associazione/Ente sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione sociale.

Sede legale: C.F./P.I.

Tel.

Notizie professionali: si allega curriculum vitae.

☐ Bonifico Bancario c/o : Banca

IBAN

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

(1) Specificare quale. In ottemperanza al D.lvo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

(2) Mettere una X in corrispondenza dell'aliquota da applicare.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N° 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il Liceo Statale "A. Manzoni" informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con il Liceo Statale "A. Manzoni".

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Istituto di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

I dati sopra richiesti verranno trattati dall'Istituto, in qualità di titolare del trattamento, tramite il responsabile della Divisione Stipendi e Carriere del Personale e dagli incaricati. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n° 196/03 del 30 giugno 2003, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare.

Nel caso in cui dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati: l'interessato ha inoltre diritto alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. n° 196/03 del 30 giugno 2003.

Data,

Firma

INFORMAZIONI

Compensi – I compensi per attività di formazione/aggiornamento/docenza sono esenti da ritenute previdenziali ed assistenziali (Circ. Min. Tes. N° 3 del 15/01/1996).

L'IVA per attività di formazione è esente ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72.

Firma per accettazione

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Adele VAIRO)