



ITIS LEONARDO DA VINCI

Via Toscana, 10 43122 PARMA – tel. 0521266511 – mail: prtf010006@pec.istruzione.it;
itis@itis.pr.it - www.itis.pr.it; - CF 80007330345 – CU UFJ6F4



MOD. D

Esperto Esterno Dipendente altra Scuola Statale Dipendente Interno altre Amm.ne Pubbliche

Titolo Progetto / Incarico:.....

COGNOME E NOME _____												
LUOGO E DATA NASCITA _____												
CODICE FISCALE												
RESIDENZA via _____	n _____	Citta _____	pr _____									
TELEFONO _____	E-MAIL _____											

Già in possesso di:

<input type="checkbox"/>	CONTRATTO A TEMPO DET. PRESSO: _____	AL .MAX. ___ %
<input type="checkbox"/>	CONTRATTO A TEMPO IND.PRESSO: _____	AL MAX. ___ %
<input type="checkbox"/>	COLLABORAZIONI – ENTE DI APPARTENENZA: _____	
Docente : <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria I grado <input type="checkbox"/> secondaria II grado		

- richiamando 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 elettronica;
 - di essere iscritto alla cassa di previdenza, 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 Legge 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%):
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 € _____
 - rientra** nel regime fiscale agevolato ai sensi della legge n. 244/2007 / previa presentazione della notula.

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico anche successivamente alla data odierna l'eventuale superamento del limite annuo lordo di €5.000,00.
Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 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

- di essere iscritto alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:
 - soggetto al contributo previdenziale del 17,00%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;*
 - soggetto al contributo previdenziale del 25,72% (ovvero 26,72% per il 2010), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;*

- di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale:* _____

Sede legale _____ via _____ cap _____

C.F./P.I. _____ Tel. _____

Modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO/POSTALE PRESSO _____
CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero.

Parma, ___/___/_____

_____ firma