

“Scheda esperto esterno”

Dati anagrafici:

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

.....
Offerta

Titolo progetto

_____ (indicare dicitura completa come da tabella A)

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

dichiara sotto la propria responsabilità (crocettare le voci di interesse)

di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**:¹ _____

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino dello stipendio

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura allegando

- 1) modello DURC recente onde consentire all'Amministrazione Scolastica la verifica di regolarità o dichiarazione sostitutiva inerente la non obbligatorietà dello stesso;
- 2) dichiarazione ai fini della tracciabilità su modello dell'Istituzione.

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%).

dichiara inoltre che alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

- 1) ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
- 2) non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____.

che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa a progetto con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26,1. 08/08/95, n° 335.

di svolgere la prestazione in nome e conto della di Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____

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

di essere in regola con le normative e le necessarie autorizzazioni al rilascio di fattura elettronica ovvero di essere il procinto di richiedere le necessarie autorizzazioni, consapevole del fatto che in mancanza delle stesse non potrà essere corrisposto alcun compenso.

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:

Modalità di pagamento:

Accredito su c/c postale n° _____

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)

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
