

DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO

Dati Anagrafici

Cognome.....Nome.....
 Nato/a il
 Residente a via
 CAP..... Tel. Fisso..... Cell.
 e-mail C.F.
 Ragione Sociale
 Sede Legale
 C.F./P.I.
 Tel.....

Titolo Progetto / Incarico:
 data inizio data fine
 Compenso richiesto €. (onnicomprensivo).

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

dichiara sotto la propria responsabilità

- DI ESSERE DIPENDENTE DA ALTRA AMMINISTRAZIONE STATALE:**
 - o
 - o
- con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)
- DI NON ESSERE DIPENDENTE DA ALTRA AMMINISTRAZIONE:**
 - o 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;
- 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;
- di **ESSERE UN'ASSOCIAZIONE** con la seguente situazione contributiva:
 - o di rilasciare regolare fattura con splytpayment IVA al _____ %
 - o di essere in regime IVA L. 398/91 emettere fattura con IVA ____ % in regime di non splytpayment
 - o di essere possessore di solo codice fiscale ed emettere solo ricevuta fiscale
- di **ESSERE UN ISTITUTO RELIGIOSO** con la seguente situazione contributiva:
 - o di rilasciare regolare fattura con splytpayment IVA al _____ %
 - o di essere in regime IVA _____ emettere fattura con IVA ____ % in regime di non splytpayment
 - o di essere possessore di solo codice fiscale ed emettere solo ricevuta fiscale

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art.44 del D.L. 30/9/93 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 corrente, al netto di eventuali costi:

- ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00;
- non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di €

Il/La sottoscritt_ 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 1/4/96 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 alla 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. 08/08/95, n. 335 e quindi:

- soggetto al contributo previdenziale del 17%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
- soggetto al contributo previdenziale del 26.72%, 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
C.F./P.I.
Tel.....

la quale rilascerà fattura:

- fattura con iva soggetta a split payment
- fattura non soggetta a split payment in base alla legge
- fattura non soggetta ad IVA in base alla legge.....

Notizie Professionali: si allega Curriculum Vitae

Modalità di pagamento:

- quietanza diretta
- accredito su ccp n..... Ufficio Postale di Ag.
- accredito su c/c bancario n. Banca
Filiale
Codice IBAN

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

Data,

(firma)