



Ministero dell'Istruzione

LICEO "P. NERVI – G. FERRARI"

P.zza S. Antonio – 23017 Morbegno (So)

Indirizzi: Artistico, Linguistico, Scientifico, Scientifico - opz. Scienze applicate – scienze umane

email certificata: [SOPS050001@pec.istruzione.it](mailto:SOPS050001@pec.istruzione.it)

email Uffici: [ismorbegno@libero.it](mailto:ismorbegno@libero.it) – [sops050001@istruzione.it](mailto:sops050001@istruzione.it)

Tel. 0342612541 - 0342610284 / Fax 0342600525 – 0342610284

C.F. 91016180142



Allegato n° 4 – Avviso di selezione formatori per corsi neo immessi in ruolo – anno scol. 2021/22

## SCHEDA FISCALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

**dichiara sotto la personale responsabilità :**

di essere **DIPENDENTE DEL MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE**

in servizio presso: \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro a: [ ] tempo indeterminato [ ] tempo determinato

aliquota IRPEF massima da applicare \_\_\_\_\_ % (desumibile dal cedolino)

di essere **DIPENDENTE DI ALTRA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

in servizio presso: \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_;

in qualità di \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro a: [ ] tempo indeterminato [ ] tempo determinato;

di **NON** essere **DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

A tal fine, ai sensi del disposto di cui alla n. 335/95 art. 2 comma 26, dichiara:

- di essere lavoratore autonomo/libero professionista
- in possesso di Partita IVA n° \_\_\_\_\_
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere regolare 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%). A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 44 del D.L.vo n. 269, convertito con modificazioni nella Legge n. 326 del 24/11/2003, 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 sottoscritto s'impegna altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00;

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_