

ISTITUTO COMPRENSIVO "BRIGIDA"

SCHEDA ESPERTO ESTERNO

Dati anagrafici:

Cognome: **Guazzo** Nome: **Gianmarco**

nato il [redacted] a [redacted]

residente a [redacted]

Cap. [redacted] Tel. Fisso [redacted] Tel. Cell. [redacted]

C.F. [redacted] - e-mail [redacted]

Titolo progetto / incarico: Intervento specialistico in lingua inglese sui temi correlati all'ambiente e all'inquinamento in relazione alle politiche europee, nell'ambito del progetto Erasmus "NATURE CAN LIVE WITHOUT HUMAN BUT HUMAN CANNOT LIVE AFTER NO NATURE"

data di inizio 13/05/2022

data fine 13/05/2022

Il sottoscritto, 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**: _____

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

☒ di **NON** essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

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

☒ di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° **01519010704** e di rilasciare regolare fattura;

☒ di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale (INPGI Gestione Separata) e di emettere fattura con addebito del 4% 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%.

☐ prestazione non soggetta a ritenuta di acconto ai sensi del comma 5.2 del Provvedimento Agenzia delle entrate del 22.12.2011 n. 185820 (Regime dei nuovi minimi)

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

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 del 6/07/04, che, alla data del 05/05/2022, 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 di € 5.000,00.

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

☐ 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 **22,00%**, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;

☐ soggetto titolare di partita IVA, contributo previdenziale del **27,72%** per il 2014, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

☐ soggetti titolari di partita IVA, contributo previdenziale del **28,72%** per il 2014, in quanto non iscritti ad altre gestioni di previdenza obbligatoria né pensionati.

☐ 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. _____

Notizie Professionali: si allega curriculum vitae.

Modalità di pagamento:

• Accredito su c/c postale n° _____

• Bonifico Bancario presso: Banca

IBAN _____

Data, 05/05/2022

Firma

