



ISTITUTO COMPRENSIVO ACHILLE PACE

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado - "Difesa Grande"
Scuola dell'Infanzia "Via Volturno" e Scuola Primaria "Via Po"

Viale Santa Maria degli Angeli ☎ 0875/712904 –
C.F. 91055150709

SITO WEB: www.icachillepace.edu.it

PEC: cbic857003@pec.istruzione.it

PEO: cbic857003@istruzione.it

Codice Univoco Istituto: UFIEA0



DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO

Dati Anagrafici

Cognome CATENA Nome MARCELLO

Nato/a

Residente

CAP...

e-mail

Titolo

data in

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:.....

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

di NON essere dipendente da Altra Amministrazione;

richiamando la Legge 335/95 art. 2 comma 26:

di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n. 00381580703
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.

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.

Notizie Professionali: si allega Curriculum Vitae

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

Data, 31/10/23

.....
(firma)
