

	<p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO ACHILLE PACE</b></p> <p>Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado - "Difesa Grande" Scuola dell'Infanzia "Via Volturno" e Scuola Primaria "Via Po"</p> <p>Viale Santa Maria degli Angeli ☎ 0875/712904 – C.F. 91055150709</p> <p>SITO WEB: <a href="http://www.icachillepace.edu.it">www.icachillepace.edu.it</a> PEC: <a href="mailto:cbic857003@pec.istruzione.it">cbic857003@pec.istruzione.it</a> PEO: <a href="mailto:cbic857003@istruzione.it">cbic857003@istruzione.it</a> Codice Univoco Istituto: UFIEA0</p>	
---	--	---

## DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO

### Dati Anagrafici

Cognome MOSCUFO

Nome GIANCARLO

\*\*\*\*\*

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: **ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "R. Capriglione"** con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) **35 %**.

☐ 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. 0097336 070 4 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 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 1/4/96 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

.....  
(firma)