

Sez. 1 (da compilare a cura del prestatore d'opera esterno sia a titolo oneroso che gratuito)

| | | | |
|--------------|-------|----|------|
| Cognome | | il | Nome |
| Nato/a a | | | |
| Residente in | Prov. | | Cap |
| Via | | | |
| Tel. | | | |
| C.F. | | | |

DICHIARA

Sez. 2 (da compilare a cura del prestatore d'opera esterno a titolo oneroso)

Sotto la propria responsabilità:

- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale: _____;
- di non essere dipendente da altra Amministrazione Statale;
- di essere in possesso di partita IVA n. _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura e pertanto:
 - 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 essere in regime minimo e di fatturare ai sensi dell'art. 1 comma 100 L. Finanziaria 2008
- di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto 20% e pertanto fa presente di:
 - di non percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5.000,00 euro (anche con più committenti);
 - di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;
 - di percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5.000,00 euro (con più committenti) e quindi di essere:
 - soggetto al contributo previdenziale del _____ (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);
 - soggetto al contributo previdenziale del 10% in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa (lavoro a progetto) 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 _____% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);
 - soggetto al contributo previdenziale del _____% in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- di avere svolto la prestazione in nome e conto della struttura sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione Sociale:
Sede legale:
Partita IVA

Modalità di pagamento:

- bonifico bancario presso:
Banca _____ fil _____ CIN IT _____
C/C n. _____ ABI _____ CAB _____

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

Sez. 3 (da compilare a cura del prestatore d'opera esterno sia a titolo oneroso che gratuito)

Data _____

Firma _____