

INCARICO DI PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO prot. n. _____ del _____

INFORMATIVA ANAGRAFICA, CONTRIBUTIVA E FISCALE

SEZIONE A

Notizie anagrafiche e modalità di pagamento

COGNOME		NOME

Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Provincia	Stato
Indirizzo (via, piazza, n. civico)		Recapito telefonico	
Comune o stato estero di residenza		C.A.P .	Provincia
Codice Fiscale			
Codice Identificativo estero		☐ Si dichiara che nel Paese di residenza non è in uso un codice fiscale e/o di identificazione ai fini fiscali	

MODALITA DI PAGAMENTO

Istituto Bancario		
Indirizzo		
Agenzia n°		
IBAN		

(*) Indicare la dicitura completa dell'istituto di credito e compilare tutte le 27 caselle dell'IBAN; L'errata indicazione potrebbe compromettere la regolarità e la tempestività del pagamento. L'indicazione di dati incompleti o errati può comportare l'addebito di una commissione bancaria. Il codice IBAN deve essere collegato ad un conto bancario o postale intestato o co-intestato all'interessato.

Data _____ Firma _____

[illegible]

SEZIONE B – DIPENDENTE PUBBLICO
(art. 53 D.Lgs. 165/2001)

Sono dipendente pubblico autorizzato dalla mia Amministrazione di appartenenza allo svolgimento di incarichi non compresi nei compiti e doveri di ufficio. Allego autorizzazione rilasciatami.

Data _____ Firma _____

Sono dipendente pubblico. Non vi è obbligo della comunicazione in quanto:

- ☐ Trattasi di incarico per lo svolgimento del quale sono posto in posizione di aspettativa, di comando o fuori ruolo
- ☐ Sono dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno
- ☐ Sono docente universitario a tempo definito

Sono professore universitario a tempo pieno. Allego documentazione di “non obbligo” della comunicazione, rilasciatami dall’Ateneo al quale appartengo, il cui statuto disciplina i criteri e le procedure per il rilascio dell'autorizzazione.

Data _____ Firma _____

SEZIONE C – INFORMATIVA FISCALE

- ☐ In relazione all’incarico di prestazione di lavoro autonomo conferitomi consistente nello svolgimento di un’attività straordinaria e temporanea con le modalità ed i termini convenuti, dichiaro, ai sensi dell’art. 5 del D.P.R. 26/10/1972 n. 633, che le attività descritte all’art. 2 del contratto
 - o 1) rientrano nell’oggetto principale della mia attività professionale. La mia partita Iva è _____;
 - o 2) saranno svolte nell’ambito di un’attività professionale per la quale intendo aprire una partita iva il cui numero comunicherò successivamente;
 - o 3) non saranno svolte nell’ambito di una professione abituale.

Data _____ Firma _____

SEZIONE D – PRESTAZIONE NON PROFESSIONALE

Compilare solo nel caso 3) della sezione C

Sono a conoscenza che, nell'anno in cui percepirò il compenso, questo sarà assoggettato alla ritenuta IRPEF a titolo d'acconto (art.25 DPR 600/1973) nonché alla contribuzione alla Gestione Separata Inps (art. 44 c. 2 del DL 269/2003) per redditi fiscalmente imponibili superiori ad € 5.000 nell'anno solare di riferimento, considerando la somma dei compensi percepiti dall'I.C. Madonna Assunta e da altri eventuali committenti per incarichi di natura occasionale. Al fine di quanto precede comunicherò successivamente tramite apposita modulistica di "nota debito" che mi verrà consegnata, il superamento o meno di detta soglia.

Data _____ Firma _____

SEZIONE E - SOGGETTI NON RESIDENTI

Compilare solo in tal caso

Si considera "non residente" il soggetto la cui permanenza per interessi reddituali in Italia è inferiore a 183 giorni.

- ☐ Sono a conoscenza che, in assenza di convenzioni internazionali per evitare la doppia imposizione tra lo Stato di residenza e l'Italia o non risultando applicabile alcuna convenzione relativa all'esonero del pagamento delle imposte in Italia, il compenso sarà assoggettato alla ritenuta alla fonte del 30% a titolo d'imposta (art. 25 D.P.R. 600/73).
- ☐ Sono a conoscenza che, in relazione a quanto disposto dalla Convenzione Internazionale bilaterale contro le doppie imposizioni tra Italia e _____ di cui alla Legge _____ art. _____ che prevede la tassazione del reddito derivante dall'attività svolta nel Paese di residenza del percipiente per la fattispecie reddituale oggetto dell'incarico, il compenso non sarà assoggettato alla ritenuta alla fonte ai sensi dell'art. 25 D.P.R. 600/73. Allego certificato di residenza nonché il certificato rilasciatomi dall'autorità fiscale competente.

Data _____ Firma _____

SEZIONE F – DICHIARAZIONI

Compilare sempre

Dichiaro di essere a conoscenza dell'incompatibilità dell'incarico di esperto dei nuclei di valutazione con l'esercizio di qualsiasi attività di tipo sindacale e, pertanto, al fine di evitare possibili conflitti d'interesse con le attività di valutazione da svolgere presso le istituzioni scolastiche, confermo di non ricoprire alcuna carica o ruolo di alcun tipo per e all'interno di organizzazioni sindacali.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci e atti falsi dichiaro la veridicità dei dati sopra riportati e mi impegno, in caso di variazione della mia posizione, a comunicare tempestivamente al committente le eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato.

Data _____ Firma _____

Dichiaro di aver ricevuto dall'I.C. "Madonna Assunta", ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento EU 2016/679 – GDPR - , le seguenti informazioni circa il trattamento dei miei dati personali sopra rilasciati: che gli stessi verranno trattati ai soli fini del corretto trattamento fiscale e previdenziale e che, pertanto, il loro conferimento è indispensabile; che i medesimi dati verranno trattati con modalità informatiche e/o cartacee da incaricati interni all'I.C. "Madonna Assunta" debitamente istruiti ed autorizzati al trattamento; che i dati non verranno comunicati a terzi, ad eccezione della Regione Campania (ente erogante) e della Fondazione IFEL

Campania (Cabina di monitoraggio del progetto) e salvo le comunicazioni di legge; che i dati verranno protetti con misure di sicurezza adeguate ai sensi dell'art. 32 del GDPR; che gli artt. 15,16,17,18,19,20,21 e 23 del GDPR mi riconoscono una serie di diritti che potrò esercitare inviando una richiesta all'indirizzo: giovanni_frattoni53@libero.it giovanni.frattoni@widipec.it

Data _____ Firma _____