

ALLEGATO 2

SCHEDA REGIME FISCALE

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____ nato/a _____ --
il _____ - a _____ - () residente _____ in Via/
Piazza _____ Cap _____
Tel.Fisso _____ Tel.Cell. _____ C.F. _____
_____ - e-mail _____

Titolo incarico: Esperto nutrizionista-dietista

Data di inizio _____ data fine _____

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 Statale¹:.....

.....

- 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. _____ 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 di rivalsa del 4%
 - di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto.

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

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 sottoscritto/a 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 dichiara:
 - di essere già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
 - di non essere pensionato e iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
Ai sensi dell'art.46, comma 1. Lettera p) del D.P.R 28 dicembre 2000, n.445 la propria regolarità contributiva;
 - di essere soggetto al rilascio del DURC;
 - di non essere soggetto al rilascio del DURC in quanto ditta individuale;
- Di possedere tutti requisiti per contrarre con le pubbliche amministrazioni come indicato negli artt.94,95,96,97,98 e 100 del Codice dei contratti –D.Lgs.36/2023
- La mancanza delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;
- L'assenza di condanne passate in giudicato o decreti penali di condanna irrevocabili o sentenze di applicazione della pena (Casellario Giudiziale);
- La propria regolarità fiscale (Agenzia delle Entrate);
- Di avere i requisiti di idoneità professionale;

- Di non essere in stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, di non avere procedimenti in corso per la dichiarazione di tali situazioni;
- Di non avere sanzioni amministrative dipendenti da reato ex art.39 del D.P.R.313/2002 presso la Procura della Repubblica;

Modalità di pagamento:

- accredito su ccp n..... Ufficio Postale di Ag.
- accredito su c/c bancario n. Banca
- Filiale.....
- Codice IBAN

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

Data, _____ Firma _____