**SCHEDA FISCALE ESPERTO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

|  |
| --- |
| **Dati anagrafici**    Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a il \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_  Tel. Fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. \_\_-  e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Titolo progetto / incarico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA AI SENSI DELL’ART. 46 L 445/2000 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. In ottemperanza al D. L.vo 165/01 è necessaria l’autorizzazione preventiva dell’Ente di appartenenza per il conferimento dell’incarico.

Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale.
* 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 elettronica

* con IVA in regime di split payment
* con IVA a esigibilità immediata per esenzione al regime di split payment ai sensi dell’art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della L.\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* esente IVA ai sensi dell’art.\_\_\_\_\_\_\_ della L.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di effettuare prestazione senza applicazione dell’IVA ai sensi dell’articolo 27, commi 1, 2 e 3 del D.L. 98 del 6 luglio 2011 e successive modificazioni nonché non soggetta a ritenuta di acconto ai sensi del comma 5.2 del provvedimento Agenzia delle entrate del 22.12.2011 n. 185820 **(Regime forfettario o ex regime dei nuovi minimi)**

* di essere iscritto all’albo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della provincia/regione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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 (20%), e di non essere iscritto ad alcun albo professionale.
* Dichiara inoltre, ai sensi dell’art. 44 del D.L. 30/9/2003 n. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 dei 6/07/04, 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 per cui soggetto all’aliquota Inps \_\_\_\_\_%.
* non ha superato il limite annuo 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 1/04/96 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 ad altra 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 \_\_\_\_\_%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
* soggetto titolare di partita IVA, contributo previdenziale del \_\_\_\_\_%, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
* soggetto NON titolare di partita IVA, contributo previdenziale del \_\_\_\_\_%, in quanto non iscritti ad altre gestioni di previdenza obbligatoria né pensionati.
* 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 di cui si autorizza la pubblicazione sul sito della scuola.

**Modalità di pagamento**:

Bonifico presso:

Banca/Posta\_\_\_\_Banca Mediolanum\_\_\_ Fil. Palazzo Meucci, Via Francesco Sforza,15, 20080 Basiglio MI

Cod. IBAN:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIGLA NAZ.** | CIN EUR (2 caratteri num.) | CIN Naz. (1 caratt.alfab.) | ABI (5 caratteri num.) | **CAB**  (5 caratteri num.) | **C/C**  (12 caratt. lettere maiusc. e num.) |
|  |  |  |  |  |  |

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

*Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successivo G.D.P.R. n. 679/2016.**

Ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successivo G.D.P.R. n. 679/2016.riguardante “le regole generali per il trattamento dei dati”, si informa che i dati personali, rilasciati dall’associazione vengono acquisiti nell’ambito del procedimento relativo ai rapporti contrattuali intercorsi e futuri, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l’Istituto. I dati sono raccolti e trattati, anche con l’ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura e gestione del contratto, ovvero per dare esecuzione agli obblighi previsti dalla Legge.

l’Istituto informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. L’eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l’impossibilità, per la scuola, di procedere alla formalizzazione dell’incarico di cui sopra.

Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l’interessato ha il diritto-dovere di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l’interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall’articolo 7 del D.Lgs 196/2003, di opporsi al trattamento con conseguente rinuncia al contratto, nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio in quanto previsto dalla normativa citata al precedente punto 1; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento o mantenimento dei contratti più sopra menzionati

Relativamente ai dati personali di cui dovesse venire a conoscenza, l’esperto è responsabile del trattamento degli stessi ai sensi del D.Lgs. 196/2003 art.11.

L’informativa privacy è pubblicata sul sito dell’istituto al seguente indirizzo: [www.icalbasancassiano.edu.it](http://www.icalbasancassiano.edu.it)

Il titolare del trattamento dati è il Dirigente Scolastico per conto dell’istituto.