

DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO

**Dati Anagrafici**

Cognome..... Nome .....

Nato/a a..... il.....

Residente a ..... via.....

CAP..... Tel. Fisso ..... Cell.....

e-mail..... C.F.....

**Titolo Progetto / Incarico:** .....

data inizio ..... data fine.....

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritt\_ 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:.....  
.....  
con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) .....
- 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 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/La sottoscritt\_ 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

Via

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. ....

Modalità di pagamento:

- quietanza diretta
- 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)