



Ministero dell'Istruzione

LICEO "P. NERVI – G. FERRARI"

P.zza S. Antonio – 23017 Morbegno (So)

Indirizzi: Artistico, Linguistico, Scientifico, Scientifico - opz. Scienze applicate – scienze umane

email certificata: SOPS050001@pec.istruzione.it

email Uffici: ismorbegno@libero.it – sops050001@istruzione.it

Tel. 0342612541 - 0342610284 / Fax 0342600525 – 0342610284

C.F. 91016180142



Allegato n° 4 – Avviso di selezione formatori per corsi neo immessi in ruolo – anno scol. 2021/22

SCHEDA FISCALE

Il/La sottoscritto/a _____

Ragione sociale _____

dichiara sotto la personale responsabilità :

di essere **DIPENDENTE DEL MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE**

in servizio presso: _____

città _____ in qualità di _____

con rapporto di lavoro a: [] tempo indeterminato [] tempo determinato

aliquota IRPEF massima da applicare _____ % (desumibile dal cedolino)

di essere **DIPENDENTE DI ALTRA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

in servizio presso: _____

città _____;

in qualità di _____

con rapporto di lavoro a: [] tempo indeterminato [] tempo determinato;

di **NON** essere **DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

A tal fine, ai sensi del disposto di cui alla n. 335/95 art. 2 comma 26, dichiara:

- di essere lavoratore autonomo/libero professionista
- in possesso di Partita IVA n° _____
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere regolare 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%). A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 44 del D.L.vo n. 269, convertito con modificazioni nella Legge n. 326 del 24/11/2003, 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 sottoscritto s'impegna altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di €. 5.000,00;

Codice IBAN _____

Data _____

Firma _____