

**Avviso importante:**

**TUTTE le sezioni della presente scheda devono essere correttamente compilate nelle parti di interesse.  
La mancata o incompleta compilazione determinano l'impossibilità di procedere al pagamento.**

**DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI, POSIZIONE FISCALE E PREVIDENZIALE  
AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

**Sezione 1 – DATI ANAGRAFICI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. [38, 46 e 47 del DPR. 445/2000](#), consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia:

- di essere nato/a il 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di essere residente in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
C.A.P. 

--	--	--	--	--	--

 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di avere domicilio a \_\_\_\_\_  
(indicare solo se diverso dalla residenza)

**Sezione 2 – RAPPORTO DI LAVORO**

Il sottoscritto dichiara

- ☐ **Di NON essere legato/a da un rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione;**
- ☐ **Di essere legato/a da un rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione**

(indicare denominazione e indirizzo della sede centrale dell'Amm.ne di appartenenza)

- ☐ Di rientrare nelle esclusioni soggettive previste dall'art. [53 del D. Lgs. 165/2001](#) e ss.mm.ii:
  - ☐ regime di impegno a tempo definito o tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno
  - ☐ art 53, comma 6 lett. f-bis, del Dlgs 165/01 e ss.mm.ii "attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione"
  - ☐ altro (indicare altre eventuali ipotesi di esclusione previste dal citato art. 53 del D.Lgs. 165/2001 o da altre disposizioni speciali di legge): \_\_\_\_\_
- ☐ Di non rientrare nelle esclusioni soggettive previste dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii;
  - ☐ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Rilasciata da \_\_\_\_\_

- ☐ **Di essere titolare di pensione diretta**
- ☐ **Di non essere iscritto ad alcuna forma previdenziale**

### Sezione 3 - DATI FISCALI E PREVIDENZIALI

Dichiara inoltre che il rapporto intrattenuto con INDIRE rientra in una delle seguente tipologie  
(barrare la tipologia che interessa)

☐ **LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE ABITUALE** (ai sensi dell'art. [53 c. 1 del D.P.R. 22.12.1986 n. 917 T.U.I.R.](#)) e dichiara quindi:

- ☐ Di essere di essere in possesso della **Partita IVA n.** \_\_\_\_\_ e di essere inquadrato nella casistica come meglio di seguito specificato:
- ☐ Di essere iscritto al seguente albo o elenco professionale \_\_\_\_\_
  - ☐ Di essere iscritto alla seguente Cassa o ente previdenziale \_\_\_\_\_
  - ☐ Di essere iscritto alla gestione separata presso l'Inps ai sensi della [Legge 335/1995 art. 2 comma 26](#) e di essere quindi tenuto personalmente al versamento previdenziale, avvalendosi della possibilità di rivalsa del 4% nei confronti dell'Ente.

☐ **2) CONTRIBUENTE NEL NUOVO REGIME FISCALE DI VANTAGGIO** (regime forfettario ai sensi dell'art. 1 commi da 54 a 89, della legge 190/2014 così come modificato dalla legge numero 208/2015 e dalla legge 145/2018)

- ☐ Dichiara di svolgere attività non soggetta ad Imposta sul valore aggiunto ed a ritenuta d'acconto.

☐ **3) LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE**

Ai fini dell'adempimento degli obblighi di cui all'art. 44, comma 2°, della Legge n°326/2003, nel caso in cui i redditi lordi derivanti da attività di lavoro autonomo occasionale e/o da incarichi per la vendita a domicilio di cui all'art. 19, del D.Lgs. n°114/1998, percepiti nel corso dell'anno superino l'importo complessivo di 5.000,000 euro se ne dovrà immediatamente dare comunicazione al committente secondo le modalità previste dal contratto. In tale caso il collaboratore sarà obbligato all'iscrizione alla Gestione Separata INPS (Legge 335/95) e saranno applicate le aliquote INPS previste:

- ☐ 33,72 % (iscritti alla Gestione separata non risultanti assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie)
- ☐ 24,00 % (pensionati o iscritti ad altra forma pensionistica obbligatoria)
- ☐ 24,00 % (in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale)

### Sezione 4 – DATI PER IL PAGAMENTO

- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo stabilito:

☐ Accredito su c/c bancario, intestato a \_\_\_\_\_

Numero conto corrente IBAN \_\_\_\_\_

il conto corrente dovrà essere obbligatoriamente intestato (o cointestato) alla persona che ha ricevuto l'incarico (firmatario dell'accordo) dall'Amministrazione

☐ Accredito su c/c postale, Istituto postale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, unitamente alla presente dichiarazione, **invia copia non autenticata di documento di identità in corso di validità**. Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni eventuale sopravvenuta modifica ai dati di cui alla presente dichiarazione.

**Il sottoscritto, unitamente alla presente dichiarazione invia inoltre copia dell'autorizzazione concessa dalla propria amministrazione di appartenenza, ove necessaria.**

Il sottoscritto, unitamente alla presente dichiarazione invia inoltre copia dell'autorizzazione concessa dalla propria amministrazione di appartenenza, ove necessaria.

### Sezione 5 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale per la Protezione dei Dati ("GDPR") il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse con l'espletamento della pratica contrattuale, nonché, per le finalità e nei limiti di cui al suddetto regolamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NB: Nel caso in cui, a seguito dell'invio della presente scheda, intervengano modifiche sulle aliquote previste dalle legge, l'Amministrazione provvederà d'ufficio al relativo adeguamento, senza necessità richiedere l'invio di una nuova scheda anagrafica all'interessato.**