

**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 Nome _____ Cognome _____
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 nata/o a _____ prov. _____ il _____
- 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 CIPA 1 BERGAMO per il
progetto _____

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.** _____

- 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.

○ Dichiara di svolgere attività non soggetta ad Imposta sul valore aggiunto ed a ritenuta d'acconto, come anche da provvedimento dell'Agenzia delle entrate del 22/12/2011 prot. n. 185820.

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:

- 32,72 % (iscritti alla Gestione separata non risultanti assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie)
- 24 % (pensionati o iscritti ad altra forma pensionistica obbligatoria)
- 25,72 (lavoratori autonomi titolari di partita IVA e privi di altra cassa previdenziale)

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

- coordinate bancarie IBAN

[illegible]

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

- [illegible]

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

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") 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 finalità statistiche.

In fede

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.