

DICHIARAZIONE PERSONALE ESTERNO

__ I __ sottoscritt

nat __ il __ / __ / ____ a _____

Persona fisica Legale rappresentante titolare

della ditta associazione istituzione scolastica

con sede legale residenza in _____

via _____ n° _____ Tel. _____

Cell. _____

con partita IVA Codice Fiscale _____

matricola INPS _____ matricola INAIL _____ (per richiesta DURC)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere in possesso della Partita IVA n° _____ in qualità di lavoratore autonomo libero professionista con Cassa Previdenziale al ____% e di rilasciare regolare fattura;

- di NON essere in possesso di Partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a RITENUTA D'ACCONTO (20%); dichiara inoltre di avere NON avere percepito ad oggi compensi occasionali superiori a 5.000,00 €;

- che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa con l'iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art.2 c.26 L.335/95 e quindi
 - soggetto al contributo previdenziale del 13%
 - soggetto al contributo previdenziale del 10% in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;

- di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'art.58 del D.L.vo 03/02/1993 n°29 e successive modificazioni (dipendente pubblico in PART-TIME)

COORDINATE BANCARIE

Istituto di credito

Bancoposta

Denominazione: _____

Filiale di: _____

IBAN ITALIA (obbligatorio)

IT			CIN				ABI								CAB			n.C/C						
----	--	--	-----	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	-------	--	--	--	--	--	--

Data __ / __ / ____

firma _____