



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Liana Strenta Tongiorgi"

Via Orazio Gentileschi, 10 Pisa - Tel. 050/560094 – Fax 050/8310162 C.F.93049560506

MODELLO DICHIARAZIONE ESPERTI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (prov.) il
residente in (prov.)
via/piazza n. CAP
codice fiscale domicilio fiscale
documento di identità n. rilasciato dal il

COMUNICA

Sotto la sua personale responsabilità quanto segue:

di essere ☐ lavoratore dipendente ☐ di pubblica amministrazione
☐ privato
☐ lavoratore autonomo
☐ libero professionista

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

☐ di essere in possesso di Partita IVA n. , in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista 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 del 20 %;

In questo caso, con riferimento ai redditi percepiti nell'anno solare in corso dichiara:

☐ di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;
☐ di non avere superato il limite di reddito di €. 5.000,00 che comporta l'iscrizione alla gestione separata INPS e si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detto limite;
☐ di avere superato il limite di reddito di €. 5.000,00 e di essere pertanto soggetto all'obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS ai sensi dell'art. 44, c.2, del D.L. 30.09.2003 n. 269 convertito in Legge 24.11.2003 n. 326.

Richiede che il compenso spettante venga liquidato:

☐ a mezzo accreditamento sul c/c bancario della Banca/Ufficio Postale
codice IBAN

(luogo e data)

Il/la dichiarante

(firma)