

**COMUNICAZIONE DATI ANAGRAFICI E INQUADRAMENTO FISCALE E
PREVIDENZIALE IN RELAZIONE AD INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO**

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____

il _____, residente a _____ Prov. _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA _____ email _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, in relazione all'incarico di _____

- di non essere lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione
 di essere lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione in regime di
 tempo pieno tempo parziale non superiore al 50%

Nel caso di dipendenti di Pubblica Amministrazione precisare, ai fini dell'anagrafe delle prestazioni, i dati identificativi dell'Ente di appartenenza. Allegare il nulla-osta nel caso di lavoro a tempo pieno o di part-time superiore al 50%.

Ente _____

indirizzo _____

C.F. _____ P.IVA _____

Pec ente _____

A) che la prestazione richiesta rientra nell'abituale professione di cui all'art. 53, comma 1, del D.P.R. 917/86 esercitata

- in forma propria
 non in forma propria in quanto appartenente a Studio associato
 non in forma propria ma in quanto socio

Studio/Società _____

sede _____

C.F. _____ P.IVA _____

iscritto all'Albo Professionale/Ordine _____

della Provincia di _____ n. _____

non iscritto ad Albo Professionale/Ordine

- A.1) assoggettato a IVA** con obbligo di rilascio di regolare fattura ai sensi dell'art. 5, comma 1, del D.P.R. 633/72 e ritenuta d'acconto
- A.2) non assoggettato a IVA** con l'obbligo di rilascio di regolare fattura (ex art. 5, comma 1, del D.P.R. 633/72) e non assoggettato a ritenuta d'acconto
(*barrare la voce che interessa*)
 - in regime dei minimi** ai sensi dell'art. 27 del D.L. 98/2011 convertito con modificazioni dalla Legge 111/2011 e dalla Legge 190/2014;
 - in regime forfettario** ai sensi della Legge 190/2014, della Legge 208/2015 e della Legge di Bilancio 145/2018

e che il compenso sarà maggiorato del:

- 2% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
- 4% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
- 4% quale rivalsa parziale del contributo Inps dovuto ai sensi dell'art. 2, comma 26, della Legge 335/95, in quanto professionista iscritto alla gestione separata Inps

Firma _____

B) che la prestazione richiesta ha carattere di assoluta occasionalità, mancando qualsiasi requisito di abitudine e professionalità, e pertanto di non essere soggetto ad emissione di fattura, ai sensi degli artt. 1, 3 e 5 del D.P.R. 633/72, essendo i relativi compensi annoverabili fra quelli di cui all'art. 67, comma 1, lett. 1), del D.P.R. 917/86.

- B.1)** di non essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata INPS di cui all'art. 2, comma 26, della Legge 335/95, in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. 269/2003 convertito nella Legge 326/2003, in quanto nell'anno corrente, alla data odierna, **non ha superato e non supererà il limite di € 5.000,00** di redditi percepiti per prestazioni di lavoro autonomo occasionale con il compenso cui la presente dichiarazione è riferita.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente il superamento della franchigia e l'avvenuto versamento della contribuzione previdenziale sull'eccedenza.

- B.2)** di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata INPS di cui all'art. 2, comma 26, della Legge 335/95, in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. 269/2003 convertito nella Legge 326/2003, in quanto nell'anno in corso **ha già superato il limite di € 5.000,00** di redditi per prestazioni di lavoro autonomo occasionale *oppure* **supererà**, con il compenso cui la presente dichiarazione è riferita, **il limite di € 5.000,00** di redditi percepiti a tale titolo.

Al momento del superamento della franchigia di € 5.000,00 il committente opererà la ritenuta contributiva nella misura di 1/3 del contributo dovuto in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. 269/2003 convertito nella Legge 326/2003.

Tale contributo sarà applicato nella misura del:

- 24,00 % in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria;
- 24,00 % in quanto titolare di pensione diretta;
- 33,72% in quanto non avente altra copertura obbligatoria.

Firma _____

Al fine di ottemperare a quanto disposto dall'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i. **dichiara** di avvalersi del seguente conto corrente dedicato:

Conto Bancario acceso presso _____

Agenzia di _____ Filiale n. _____,

avente le seguenti coordinate IBAN

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

- destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici
- non destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che, nell'anno in corso, importi modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali.

Firma _____

Informativa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali (art. 13 REG.UE 2016/679)

Il sottoscritto prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo al Parco delle Orobie Valtellinesi.

Il sottoscritto prende altresì atto che il curriculum vitae et studiorum e le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l'ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell'Ente in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente".

Data _____

Per presa visione _____