



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE LEONARDO DA VINCI

LICEO SCIENTIFICO

ISTITUTO TECNICO SETTORE ECONOMICO

ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

- Indirizzo Amministrazione Finanza e Marketing

- Indirizzo Relazioni Internazionali per il Marketing

- Indirizzo Costruzioni Ambiente e Territorio



Via Leonardo da Vinci 1, 20093, Cologno Monzese (MI) – Tel. 02 2516501 – Fax 02 27301584 – C.F. 85022310156
Codice Istituto MIIS02700G – Sito Web: www.istitutoleonardodavinci.gov.it E-mail: MIIS02700G@istruzione.it – MIIS02700G@pec.istruzione.it

SCHEDA ANAGRAFICO-CONTABILE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ Stato civile _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Tel. Cell. _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____ Titolo di studio _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere dipendente di altra Amministrazione Statale
Scuola o Ufficio di servizio _____ Qualifica _____
Anni di servizio _____ Aliquota IRPEF massima _____ (desumibile dal cedolino dello stipendio)
- di NON essere dipendente di altra Amministrazione Statale;
- di essere lavoratore autonomo/libero professionista, in possesso di partita IVA n. _____
e di rilasciare regolare fattura;
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;
- di essere iscritto alla gestione separata INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;
- di svolgere **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%).
Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 3/09/2003 n. 269, convertito con modificazioni nella L.326 del 24/11/2003 e della circolare INPS n.103 del 06/07/04 che, alla data del __/__/__, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno _____, al netto di eventuali costi:
- ha superato il limite annuo lordo di €. 5.000,00
 - non ha superato il limite annuo di €. 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di €. _____

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questa Direzione anche successivamente alla data odierna l'eventuale superamento del limite annuo lordo di €. 5.000,00.



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE LEONARDO DA VINCI

LICEO SCIENTIFICO

ISTITUTO TECNICO SETTORE ECONOMICO

ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

- Indirizzo Amministrazione Finanza e Marketing

- Indirizzo Relazioni Internazionali per il Marketing

- Indirizzo Costruzioni Ambiente e Territorio



Via Leonardo da Vinci 1, 20093, Cologno Monzese (MI) – Tel. 02 2516501 – Fax 02 27301584 – C.F. 85022310156
Codice Istituto MIIS02700G – Sito Web: www.istitutoleonardodavinci.gov.it E-mail: MIIS02700G@istruzione.it – MIIS02700G@pec.istruzione.it

SCHEDA ANAGRAFICO-CONTABILE

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 01/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:
 - o pensionato
 - o lavoratore subordinato
- di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria
- il numero di matricola INPS _____ e codice INAIL _____ ai fini della richiesta telematica del DURC;
- che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2 COMMA 26 L. 08/08/95 N. 335 e quindi
 - o soggetto al contributo previdenziale del 20%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
 - o soggetto al contributo previdenziale del 18,20% (fino a €. 39.297,00) o del 19,20% (da €. 39.297,00 fino a €. 85.478,00), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
- di svolgere la prestazione in nome e per conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:
 Ragione Sociale _____ Sede Legale _____
 C.F./P.Iva _____ Tel. _____

Notizie professionali: si allega curriculum vitae.

Modalità di pagamento:

A norma dell'art. 3 comma 7 Legge 136/2010 ai fini della tracciabilità si fornisce il numero di conto corrente

dedicato alla propria attività:

Banca / Ufficio postale _____ Ag. n. _____

di _____ Via _____ n. _____

Codice IBAN

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

Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario,

Data _____

Firma _____