*Al Dirigente Scolastico*

*Istituto Comprensivo Cremona Due*

**SCHEDA ANAGRAFICA**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Progetto/incarico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Dichiara

□ Di ***essere dipendente da altra*** ***Amministrazione Statale*** con contratto:

[ ] a tempo indeterminato aliquota IRPEF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

[ ] a tempo determinato dal \_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Di ***non*** ***essere dipendente da altra*** ***Amministrazione Statale***:

[ ] *di essere titolare 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% a titolo di contributo integrativo*

[ ] *di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4% (ex legge 335/95)*

[ ] *di svolgere una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d’acconto del 20%* ***e dichiara ai sensi dell’art. 44 del D.L. 269/2003 convertito con modificazioni nella L. 326/2003 e della circolare INPS 103/2004 che alla data del \_\_\_\_\_, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti:***

**Ha** superato il limite annuo lordo di € 5000,00

**Non** ha superato il limite annuo lordo di € 5000,00

Richiamando la legge 335/1995 art. 2 comma 26, di essere iscritto alla gestione separata INPS e di essere soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato previdenziale [ ] occasionale senza copertura [ ] occasionale con copertura

Di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria [ ] pensionato [ ] Lav. Sub. [ ] altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di NON essere iscritto ad altra forma previdenziale obbligatoria.

Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari (L.136/2010) altresì,

Dichiara

Che ai sensi dell’art. 3 comma 7 della legge 13 agosto 2010 n. 136 è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |COD | CIN| COD ABI | CAB | Numero Conto Corrente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Versamento su c/c n. |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Istituto bancario e n° Agenzia* | | | | | | |  | | *Indirizzo* | | | | | | | | | | | | | |  | | *città* | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |

Che i soggetti dedicati ad operare sul C/C sopra menzionato sono i seguenti:

Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che ai sensi dell’art. 3 comma 8 della legge 13 agosto 2010 n. 136 il sottoscritto si assume l’obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena la nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma ………………………….……….

**Allega copia del documento d’identità**