

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Cremona Due

## SCHEDA ANAGRAFICA

Cognome Bonaffini Nome Giuseppina C.F. BNFGPP75C54G580P nata Piazza Armerina (En ) il  
14/03/1975

residente in Cremona via del Sale n 40/B telefono 3202675697 e-mail  
m.giuseppinabonaffini@iccremona2.edu.it

Progetto/incarico: Esperto Collaudatore Pon Edugreen 50636

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,

## ALLEGATO 3

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														
<input checked="" type="checkbox"/>	Versamento su c/c n.	8	6	F	0	3	1	0	4	1	1	4	0	1	0	0	0	0	0	0	8	2	1	7	2	1
<i>Istituto bancario e n° Agenzia</i>				<i>Indirizzo</i>										<i>città</i>												
Deutsche Bank 459				Via Roma 21										Cremona												

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

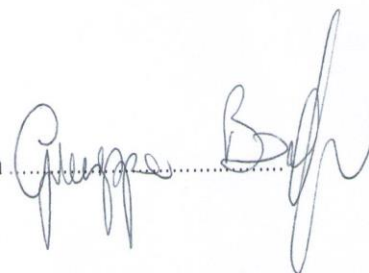
Sig.ra Bonaffini Giuseppina nata a Piazza Armerina (En) il 14/03/1975 C.F. BNFGPP75C54G580P  
 residente in Cremona  
 Via del Sale 40/B

Sig. Tambè Salvatore nato a Enna il 08/04/1972 C.F. TMBSVT72D08C342G residente in Cremona Via del Sale 40/B

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 29/10/2022

Firma



Allega copia del documento d'identità