Allegato 1-Scheda Esperto
Al Dirigente Scolastico
I.C. " L. Spallanzani
SCANDIANO (RE)

Cognome: _____Nome _____ nato a _____ il _____ - residente a _____(____) in via _____

Cap. _____ Tel. Fisso _____Tel./Cell._____ C.F.: _____ - e-mail: _____

Titolo progetto /Attività/ incarico/Corso*: _____– *A.S. 2024/2025 - le attività si svolgeranno ad iniziare nel periodo dal _____ al _____ - per tot. n. ____ ore alle condizioni previste nel relativo Contratto/Incarico.

A tal fine il/la sottoscritto/a **DICHIARA** sotto la propria responsabilità:
□ di godere dei diritti civili e politici
□ di non aver riportato condanne penali
□ **DI ESSERE dipendente di altra Amministrazione Statale** [1] (Indicare la scuola da cui dipende o altra amministrazione statale da cui dipende):
_____
con la qualifica di _____ classe di concorso _____ materia di insegnamento _____ N. Ore Servizio: _____

►**con aliquota IRPEF** massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

□ **DI NON ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale;**
□ **DI ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**
□ **DI NON ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**
□ richiamando la legge 335/95 art. 2 comma 26:

□ **di essere lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n. _____ e di rilasciare regolare fattura o titolo equipollente**. A tal fine dichiara che emetterà il seguente documento fiscale (barrare a fianco del documento prescelto):**

- fattura elettronica con IVA al _____ % con applicazione dello split payment

- fattura elettronica IVA al _____%: □ esente □ non soggetta □ fuori dallo split payment

N.B.: specificare il riferimento Legge/Normativo/Decreto per cui si è esenti dall'applicazione IVA e/o esclusi dallo split payment

- fattura elettronica con R.A. e cassa previdenziale al _____ %

- **fattura elettronica con IVA al _____ % e R.A.**
- **fattura elettronica con IVA, cassa previdenziale al _____ % e R.A.**

□ di essere in Regime forfetario ex art. 1 commi da 54 a 89 e art. 1 comma 67 Legge 190/2014 (non soggetto ad IVA ex art. 1 commi da 54 a 89 Legge 190/2014 e non soggetto a ritenuta d'acconto ex L. 190/2014 art. 1 comma 67);

□ 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 dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di **rivalsa del 4%.**

1 Specificare quale. In ottemperanza al D.L.g.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

□ di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a **ritenuta d'acconto * (20%)** - a tal fine dichiara che emetterà il seguente documento fiscale**:** □ **ricevuta/parcella/Nota** (o altro tipo di documento specificare…….) soggetta a **ritenuta d'acconto (20%) - *specificare se diversa**

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n. 103 del 6/07/04, 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 questo istituto scolastico anche successivamente alla data odierna l'eventuale superamento del limite annuo lordo di *€* 5.000,00.
Il sottoscritto dichiara infine:

□ di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data dell' 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo
□ di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, _____ _____ quale:

- Pensionato
- Lavoratore subordinato

□ di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria
□ ***che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa*** con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:

- soggetto al contributo previdenziale del ____%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- soggetto al contributo previdenziale del _____% in quanto titolare di pensione diretta;
- soggetto al contributo previdenziale del _____% (fino a € _____) o del _____% (da € _____ fino a € _____), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria; - ***N.B.:* è comunque fatto divieto alle pubbliche amministrazioni di stipulare i contratti di *collaborazione coordinata e continuativa.***

□ di essere in possesso dei requisiti richiesti e di accettare i termini contenuti nel contratto.
□ di aver ricevuto l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi del GDPR 679/2016 (privacy) e si impegna a comunicare per iscritto ogni eventuale correzione, integrazione e/o aggiornamento dei dati forniti (allegato 2)
□ di autorizzare questa Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa stessa .

□ di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:
Ragione Sociale: _____
Sede legale _____ C.F. _____
Tel. _____

Notizie Professionali: si allega curriculum vitae.

Modalità di pagamento:

□ accredito su ccp n…… Ufficio Postale di ……..……. Ag. ……

□ accredito su c/c bancario n. …….……..... Banca ……...

Filiale……

Codice IBAN .....

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

Il/la sottoscritto/a allega alla presente i seguenti documenti:

1. Copia Carta Identità
2. Codice Fiscale

Luogo e data, _____ Firma _____