

DICHIARAZIONE DEL PRESTATORE D'OPERA

Il sottoscritto: Cognome:....ARCULUS Nome:.....JULIET MARY.....

Nato il 26/11/1956 a...BROMLEY(UK)

Residente a CIRIE' (TO) in C.SO NAZIONI UNITE 64 Cap. 10073

CF RCLJTM56S66Z114G

Telefono.....3469472827.....Mail.....

a) acconsente al trattamento dei dati in esso contenuti,

b) dichiara, all'atto del conferimento dei propri dati, di essere debitamente informato per quanto previsto dall'art. 10 della Legge 675/96 ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento a cui espressamente acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 13 della medesima Legge.

dichiara sotto la propria responsabilità:

- ☐ **Di ESSERE** dipendente da Amministrazione Statale e precisamente: (*).....
e che sulla retribuzione grava l'aliquota massima IRPEF del%

Si allega l'autorizzazione per lo svolgimento dell'incarico emessa dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 26 del D.Lvo 31/3/98 n. 80;

— • — • — • — • — • — • —

- ☐ **X Di NON ESSERE** dipendente da altra Amministrazione Statale;

- ☒ **X Di essere** in possesso di partita IVA n. 05685950015, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura e, pertanto:

- ☐ Di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo
☒ **X Di essere** iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%

- ☐ **Di ESSERE**

- ☐ **Di NON ESSERE**

in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è **prestazione occasionale**, soggetta a ritenuta d'acconto (20%) e pertanto fa presente di non percepire compensi di attività autonoma, nel corso dell'anno solare, superiori a 5 mila euro (anche con più committenti) e di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;

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.

- ☐ Di non essere in possesso di partita IVA e di percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (con più committenti) con iscrizione alla gestione separata INPS sede di e quindi di essere

- ☐ Soggetto al contributo previdenziale del 32,72% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria)
☐ Soggetto al contributo previdenziale del 24,00% in quanto già assoggettato alla seguente contribuzione previdenziale obbligatoria:

CON REGIME CONTRIBUTIVO DOPO 1995: SI NO

- ☐ Che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa (lavoro a progetto) con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art.2, c.26, L.028/08/95, n°335 e quindi:

- ☐ Soggetto al contributo previdenziale del 31,72% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);
☐ Soggetto al contributo previdenziale del 24,00%, in quanto già assoggettato alla seguente contribuzione previdenziale obbligatoria:

CON REGIME CONTRIBUTIVO DOPO 1995: SI NO

- ☐ Di aver svolto la prestazione in nome e per conto della struttura sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione Sociale:.....Sede legale:.....

C.F.:.....Partita IVA:.....

— • — • — • — • — • — • —

Modalità di pagamento:

- Accredito su c/c postale
- Bonifico Bancario presso (istituto bancario, CCB, ABI, CAB, CIN):

IBAN: IT96D0306930383100000800457

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

Data.....11/02/2019.....

Firma.....Juliet Mary Arculus.....

(*) precisare qualifica, stato giuridico, scuola o ente di servizio