

SCHEDA INFORMATIVA FISCALE PER LA LIQUIDAZIONE DELLE INDENNITA' E COMPENSI DOVUTI AI DOCENTI/CONSULENTI/ESPERTI DEL PROGETTO MADRELINGUA INGLESE

DICHIARAZIONE DEL DOCENTE/RELATORE/ESPERTO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Via _____ Tel. _____ Email _____ con sede di servizio _____ qualifica _____ Codice fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere:

- checkbox Estraneo alla Amministrazione dello Stato: _____
checkbox di essere in possesso di partita IVA n. _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura elettronica ;
checkbox di essere soggetto al regime fiscale agevolato ai sensi dell'art. 1, c.100, L. 244/2007 (finanziaria 2008)
checkbox di essere soggetto in qualità di libero professionista al contributo previdenziale del 4% [] 2% []
checkbox 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
checkbox soggetto al contributo previdenziale del %
checkbox soggetto al contributo previdenziale del % in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria

Il sottoscritto chiede che l'ordinativo di pagamento venga reso esigibile c/o Banca / Uff.. Postale:

Codice IBAN:

Table with 27 empty cells for IBAN code entry.

Firma del Dichiarante
