Al Dirigente Scolastico

 CPIA Manzi Treviso

|  |
| --- |
| **Avviso importante: TUTTE le sezioni della presente scheda devono essere correttamente compilate nelle parti di interesse. La mancata o incompleta compilazione determinano l’impossibilità di procedere al pagamento.**  |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI, POSIZIONE FISCALE E PREVIDENZIALE AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000** |

|  |
| --- |
| **Sezione 1 – DATI ANAGRAFICI** |

Il soottoscritto NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| codice fiscale : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. [38, 46 e 47 del DPR. 445/2000](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato::2000;445~art74!vig=), consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * di essere nato/a il
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | città |  | prov. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * di essere residente in via/piazza
 |  | nr. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  C.A.P. |  |  |  |  |  |  città |  | prov. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * di avere domicilio a
 |  |

 *(indicare solo se diverso dalla residenza)*

 **Sezione 2 – RAPPORTO DI LAVORO**

Il sottoscritto dichiara

 **di non rientrare nelle incompatibilità**, cumulo di impieghi e incarichi di cui alD.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 - Testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato;

**** Di **NON** essere legato/a da un rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione;

** Di essere legato/a da un rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione** (indicare denominazione e indirizzo della sede centrale dell’Amm.ne di appartenenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\*vedi nota piè di pagina)

Di rientrare nelle esclusioni soggettive previste dall’art. [53 del D. Lgs. 165/2001](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.legislativo:2001-03-30;165!vig=) e ss.mm.ii:

 regime di impegno a tempo definito o tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno

 art 53, comma 6 lett. f-bis, del Dlgs 165/01 e ss.mm.ii “attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione”

altro (indicare altre eventuali ipotesi di esclusione previste dal citato art. 53 del D.Lgs. 165/2001 o da altre disposizioni speciali di legge):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di non rientrare nelle esclusioni soggettive previste dall’art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii;

 Autorizzazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

** Di essere titolare di pensione diretta**

** Di non essere iscritto ad alcuna forma previdenziale**

|  |
| --- |
|  **Sezione 3 - DATI FISCALI E PREVIDENZIALI** |

Dichiara inoltre che il rapporto intrattenuto con il Cpia “Manzi” di Treviso rientra in una delle seguente tipologie (barrare la tipologia che interessa)

**1)** **LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE ABITUALE** (ai sensi dell’art. [53 c. 1 del D.P.R. 22.12.1986 n. 917 T.U.I.R](http://www.altalex.com/index.php?idnot=61827#61827).) e dichiara quindi:

Di essere di essere in possesso della **Partita IVA n**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di essere inquadrato nella casistica come meglio di seguito specificato:

Di essere iscritto al seguente albo o elenco professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Di essere iscritto alla seguente Cassa o ente previdenziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 Di essere iscritto alla gestione separata presso l’Inps ai sensi della [Legge 335/1995 art. 2 comma 26](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:legge:1995-08-08;335) e di essere quindi tenuto personalmente al versamento previdenziale, avvalendosi della possibilità di rivalsa del 4% nei confronti dell’Ente.

**2)** **CONTRIBUENTE NEL NUOVO REGIME FISCALE DI VANTAGGIO** (ai sensi [dell’art. 27, c. 1 e 2, del D.L. 6 luglio 2011, n. 98, convertito con modificazioni dalla Legge 15 luglio 2011, n.111](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.legge:2011-07-06;98))

 Dichiara di svolgere attività non soggetta ad Imposta sul valore aggiunto ed a ritenuta d’acconto, come anche da provvedimento dell’Agenzia delle entrate del 22/12/2011 prot. n. 185820.

**3)**  **LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE**

Ai fini dell’adempimento degli obblighi di cui all’art. 44, comma 2°, della Legge n°326/2003, nel caso in cui i redditi lordi derivanti da attività di lavoro autonomo occasionale e/o da incarichi per la vendita a domicilio di cui all’art. 19, del D.Lgs. n°114/1998, percepiti nel corso dell’anno superino l’importo complessivo di 5.000,000 euro se ne dovrà immediatamente dare comunicazione al committente secondo le modalità previste dal contratto. In tale caso il collaboratore sarà obbligato all’iscrizione alla Gestione Separata INPS (Legge 335/95) e saranno applicate le aliquote INPS previste:

33,72 % (iscritti alla Gestione separata non risultanti assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie)

24,00 % (pensionati o iscritti ad altra forma pensionistica obbligatoria)

24,00 % (in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale)

|  |
| --- |
| **Sezione 4 – DATI PER IL PAGAMENTO** |

|  |
| --- |
| * di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo stabilito:

**Accredito su c/c bancario, coordinate bancarie IBAN****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nominativo della Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****c/c intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il conto corrente dovrà essere obbligatoriamente intestato (o cointestato) alla persona che ha ricevuto l’incarico (firmatario dell’accordo) dall’Amministrazione**Accredito su c/c postale, Istituto postale****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

Il sottoscritto, unitamente alla presente dichiarazione, **invia copia non autenticata di documento di identità in corso di validità**. Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all’Amministrazione ogni eventuale sopravvenuta modifica ai dati di cui alla presente dichiarazione.

Il sottoscritto, unitamente alla presente dichiarazione invia inoltre copia dell’autorizzazione concessa dalla propria amministrazione di appartenenza, ove necessaria.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003**

Ai sensi del [D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003](http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1311248) (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei propri dati per l’esecuzione di tutte le operazioni connesse con l’espletamento della pratica contrattuale, nonché, per finalità statistiche.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **In fede** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**NB: Nel caso in cui, a seguito dell’invio della presente scheda, intervengano modifiche sulle aliquote previste dalle legge, l’Amministrazione provvederà d’ufficio al relativo adeguamento, senza necessità di richiedere l’invio di una nuova scheda anagrafica all’interessato.**

\*NOTA: indicare la seguente qualifica: Docenti e ricercatori universitari, Insegnanti di scuola secondaria di secondo grado, Insegnanti di scuola secondaria di primo grado, Insegnanti di scuola elementare, Insegnanti di scuola materna, Ispettori, Dirigenti Scolastici, Funzionari dell’amministrazione scolastica.