

SCHEDA FISCALE ESPERTO ESTERNO

Dati anagrafici:

Nome _____ Cognome _____
nato/a il _____ a _____ (____) residente
a _____ (____) in via _____ n. _____
Cap. _____ Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____
C.F./ _____ - e-mail _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

- ☐ di essere dipendente da altra Amministrazione Statale¹ _____
con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____
- ☐ di NON essere dipendente da 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;
- ☐ 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%.
- ☐ di svolgere una ***prestazione occasionale*** soggetta a ritenuta d'acconto (20%).

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'arL 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 2025, al netto di eventuali costi:

- o ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
- o non ha superato il limite annuo di € 5.000,00

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:

- o di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, _____
_____ quale:
- o Pensionato
- o Lavoratore subordinato
- o di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria
- o 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:
- o soggetto al contributo previdenziale del _____%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- o soggetto al contributo previdenziale del _____% in quanto titolare di pensione diretta;
- o soggetto al contributo previdenziale del _____% (fino a € _____) o del _____

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Lg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. L'AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE NECESSARIAMENTE ACQUISITA AL CURRICULUM VITAE

_____ % (da € _____ fino a € _____), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

Comunica inoltre che:

In ottemperanza al disposto dell'art. 3 comma 7 "Tracciabilità dei flussi finanziari" della L.136/2010 che:

- 1 Si utilizza il sotto riportato conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi alle amministrazioni pubbliche:

Quietanza diretta; Accredito su c.c. postale n° _____

Bonifico Bancario presso: Banca _____

Cod. IBAN _____

ABI (5 cifre) _____ CAB (5 cifre) _____ CIN _____

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

Data, _____

Firma _____

N.B.: allegare copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale