

## DICHIARAZIONE DATI PERSONALI ESPERTI ESTERNI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### Dichiara

sotto la propria personale responsabilità di:

- di essere titolare del seguente numero di Partita IVA \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'albo – elenco professionale \_\_\_\_\_
- di essere iscritto alla cassa/ente previdenziale \_\_\_\_\_
- di essere lavoratore dipendente dalla P.A. e quindi di avere ottenuto l'autorizzazione allo svolgimento della prestazione in oggetto (di cui si allega copia):
  - amministrazione di appartenenza \_\_\_\_\_
  - sede di servizio \_\_\_\_\_
  - qualifica \_\_\_\_\_ ufficio liquidatore \_\_\_\_\_
  - aliquota fiscale massima \_\_\_\_\_
- di scegliere la seguente modalità di pagamento:
  - pagamento allo sportello Banca Intesa SPA di Alzano Lombardo
  - Assegno circolare non trasferibile da ritirare presso la segreteria del Liceo
  - accredito su c/c bancarioCodice IBAN \_\_\_\_\_

### Dichiara inoltre

che la propria posizione contributiva ai fini previdenziali è la seguente:

- di essere titolare di partita IVA (per incarico professionale)
- di non essere soggetto al regime contributivo perché trattasi di prestazione occasionale e di percepire per l'anno \_\_\_\_\_ importi inferiori a € 5.000,00; (per incarico occasionale)
- di essere soggetto al sottoelencato regime contributivo (Legge 335/95 – gestione separata del lavoro autonomo) pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo già percepito per l'anno \_\_\_\_\_ importi superiori a €5.000,00. (Qualora si superi l'importo di €5.000,00 con il presente incarico, si dichiara la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: € \_\_\_\_\_); (per incarico occasionale)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_