



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico

Via F.lli Cervi 1 - 26839 Zelo Buon Persico

Tel: 02 90659917 Fax: 02 91767620

Codice Univoco: **UFFTT8** - C.F. 92503580158

Cod. Mecc. LOIC805006 - Sito: www.iczelobp.edu.it

e-mail: LOIC805006@istruzione.it

PEC: LOIC805006@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE A CURA DELL'ESPERTO (ANNO 2022)

(rese ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000)

Al Dirigente Scolastico

Cognome..... Nome.....

data di nascita Comune (o stato estero) di nascita..... Provincia (.....)

Residenza (.....) CAP Via.....n.....

Codice fiscale:..... Nazionalità..... Tel.....

Cell. e-mail Fax

E-mail Posta Certificata (pec).....

Codice identificativo estero

Firma Digitale ... SI NO

Domicilio fiscale: Comune (.....)

Via.....n.....

Rappresentante Legale:.....

Codice del Comune:

Dichiara quanto segue:

Certificazione Unica di cui all' Art.4 commi 6- ter e 6 quater:

SI

NO

Causale A: SI prestazioni di lavoro autonomo rientranti nell'esercizio di arte o professione abituale

Causale M: SI prestazioni di lavoro autonomo non esercitate abitualmente.....

Altri casi

di essere iscritto all'albo professionale

di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale

di svolgere la seguente professione

Regime Fiscale:

.....

Fattura split payment : SI

NO Riferimento normativo :

.....

Durc: SI

NO Riferimento normativo :

.....

di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di quanto dichiarato

Dichiarazione resa in relazione all'incarico consistente nella seguente prestazione

..... con decorrenza dale

termine il

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

LAVORATORE DIPENDENTE DA AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

Di essere dipendente da altra Amministrazione Statale e precisamente

..... COD. FISC. AMMINISTRAZIONE

(pertanto allega l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza)

Dati dell'Amministrazione a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti:

Amministrazione di servizio

Indirizzo

Retribuito da

Qualifica/posizione rivestita nell'Amministrazione di appartenenza

.....(tipo di lavoro svolto).....

(Se dipendente DPT)

Numero partita spesa fissa CK Aliquota Massima Irpef
..... da applicare%

- di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 20 del D.Lgs 39/2013;
- di essere a conoscenza del contenuto dell'art.53 del D.L.vo 165/2001 e successive modifiche, delle norme contrattuali di riferimento (incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi)

LAVORATORE AUTONOMO

- Di essere in possesso di partita IVA n....., 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
- Di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%
- Il sottoscritto chiede che sia applicata al corrispettivo l'aliquota ordinaria IVA del 22%
- Il sottoscritto chiede che venga applicata al corrispettivo l'aliquota ridotta IVA del..... % ai sensi dell'articolo del DPR 633/72

Chiede che si applichi la **ritenuta d'acconto del 20%** **SI** **NO**

- Di NON essere in possesso di partita IVA** e che l'attività svolta è una **prestazione occasionale**, soggetta a **ritenuta d'acconto del 20%** **senza ulteriori contributi a carico del dichiarante (personale soggetto solo a Irapp)**

- Dichiaro che nel corso del periodo d'imposta anno **non percepirà compensi superiori ad € 5.000,00** per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto non deve essere operato alcun versamento contributivo previdenziale per la gestione separata INPS prevista dall'art. 2, comma 26, della legge 335/95.

Si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale superamento dell'importo di 5.000 euro affinché l'Ente possa effettuare, come indicato al capoverso successivo, i versamenti dovuti sulla parte eccedente tale limite.

- Dichiaro che nel corso del periodo di imposta 2022 **percepirà compensi superiori ad € 5.000,00** per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto autorizza codesta Amministrazione ad operare la ritenuta contributiva (art.44, comma 2, legge 326/2003) sulla parte eccedente tale limite di 5.000 euro e nella seguente misura:

liberi professionisti -

- Del 24,00 % (i cui 2/3 sono a carico dell'istituto) in quanto pensionato o iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria (aliquota riferita all'anno 2019);

oppure:

- Del 25,72 % (i cui 2/3 sono a carico dell'Istituto) in quanto non risulta assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie (aliquota riferita all'anno 2019) e non titolare di partita iva;

Chiede che si applichi la ritenuta d'acconto del 20% SI NO

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Banca..... Filiale CIN

Indirizzo.....

Coordinate bancarie IBAN:

(Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto è intrattenuto)

PAESE	CINEURCIN	ABI	CAB	CONTO	CORRENTE
<input type="text"/>					

NOTIZIE PROFESSIONALI:

si allega curriculum vitae e curriculum vitae privo di dati sensibili da pubblicare sul Sito dell'Istituto

ASSENZA DI CONDANNE PENALI:

In riferimento all'entrata in vigore del DL 4 marzo 2014, n.39, in attuazione della direttiva 2011/93/UE Relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile,

DICHIARA

- di non avere condanne per taluno dei reati di cui agli artt. 600bis,600ter,600-quater,600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
- che non Gli/LE sono state irrogate sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600ter,600-quater,600-quinquies e 609- undecies del codice penale e/o sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti regolari con minori

Informativa ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (GDPR)

“INFORMATIVA PRIVACY AI FORNITORI

(Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?

Il trattamento dei dati personali avviene al fine di dare esecuzione ad un rapporto contrattuale e per finalità pre e post contrattuali, i dati vengono acquisiti in seguito a visite, comunicazioni e-mail o telefonate, proposizione di offerte e trasmissioni e transazioni successive all'ordine. I dati sono trattati al fine di inoltrare comunicazioni di vario genere con ogni tipo di mezzo di comunicazione, formulare richieste e scambiare informazioni.

Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?

Il trattamento avviene al fine di adempimento di obblighi legali e di salvaguardia di interessi fondamentali (salute e sicurezza) dell'interessato; Esso è necessario al fine del perfezionamento del rapporto contrattuale ed è strutturato in modo da essere appropriato, pertinente e non eccedente rispetto a tale obiettivo. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica.

Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).

I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?

I dati personali in questione potranno essere trasmessi all'amministrazione finanziaria oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, compagnie di assicurazione, e banche. Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.

Per quanto tempo terrete i miei dati?

I dati saranno conservati presso gli archivi dell'Istituto Scolastico per il tempo necessario ad adempiere agli obblighi contrattuali e per eseguire le prestazioni previste dal contratto stesso.

Successivamente i dati saranno conservati e non ulteriormente elaborati per il periodo di tempo previsto dalle vigenti disposizioni in materia civilistica e fiscale (10 anni ex Art. 2220 c.c. fatti salvi eventuali ritardati pagamenti dei corrispettivi e la pendenza di cause giudiziarie che ne giustificano il prolungamento).

Quali sono i miei diritti?

L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento:

- L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione;
- La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano;
- La portabilità dei dati;

L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza nonché di revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.

Cosa accade se non conferisco i miei dati?

L'interessato può rifiutarsi di conferire al Titolare i suoi dati personali.

Il conferimento dei dati personali è però necessario per una corretta ed efficiente gestione del rapporto contrattuale. Pertanto, un eventuale rifiuto al conferimento potrà compromettere in tutto o in parte il rapporto contrattuale stesso.

Chi è il Titolare del trattamento?

L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore

Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)

Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l.

Via XXV Aprile, 12 – 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI)

e-mail dpo@agicomstudio.it “

DATA,

FIRMA

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato della Pubblica Amministrazione.

Si allega:

- fotocopia codice fiscale
- fotocopia carta d'identità