

Spett.le
COMUNE DI SELVAZZANO DENTRO
P.zza G. Puchetti, 1
35030 Selvazzano Dentro (PD)

OGGETTO: scheda anagrafica collaboratore occasionale

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____

nato a _____ (____) il _____ e residente a

_____ (____) in via _____,

tel. _____ e-mail _____

relativamente alle competenze che codesto Ente deve liquidare allo scrivente per l'attività di

chiede

in merito alle modalità di pagamento:

- che il pagamento avvenga accreditando la somma sul conto corrente con il seguente codice

IBAN: _____

(27 CARATTERI)

LE SPESE RELATIVE AL BONIFICO, SE DOVUTE, SARANNO A CARICO DEL BENEFICIARIO

- in contanti presso uno degli sportelli di Intesa San Paolo

(ENTRO I LIMITI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE)

relativamente allo status di lavoratore dipendente dichiara di essere:

- dipendente di impresa / datore di lavoro privato
 dipendente di ente pubblico con rapporto part time non superiore al 50%

(Allegare autorizzazione dell'Ente di appartenenza)

- dipendente del seguente ente pubblico: _____ con
sede in via _____ a _____

(Allegare autorizzazione dell'Ente di appartenenza)


- altro _____ (libero professionista, pensionato, disoccupato, studente, ecc.)

ai fini dell'applicazione del contributo previdenziale obbligatorio previsto dall'art. 44 della L. 326/03 (legge finanziaria 2004)

dichiara:

- di non aver percepito alla data attuale compensi derivanti da attività di lavoro autonomo occasionale per un importo superiore ad €. 5.000,00 nello specifico pari ad €. _____ (*) e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (L. 326/2003 – Circolare INPS n.103/2004). Si impegna a comunicare l'eventuale superamento del limite di €. 5.000,00 al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e consentire all'Ente il versamento di importi dovuti; (*) *indicare anche se zero*
- di aver già percepito alla data attuale l'importo di € 5.000,00 di compensi derivanti da attività di lavoro autonomo occasionale e conseguentemente di essere iscritto alla gestione separata INPS;

e di essere soggetto, eventualmente, all'aliquota contributiva del:

- 24,00% 
 - perché soggetto alla copertura previdenziale di _____
(indicare la cassa di previdenza a cui vengono versati i contributi previdenziali)
 - perché pensionato _____
(indicare l'ente che eroga la pensione)
- 33,72% perché privo di qualsiasi copertura previdenziale e **non è prevista** la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL;
- 34,23% perché privo di qualsiasi copertura previdenziale **ed è prevista** la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL.

che ha provveduto/provederà all'iscrizione alla gestione separata presso la sede competente INPS ex art. 4 D.L.166/1996.

Dichiara altresì di non essere in possesso di partita IVA relativamente all'attività svolta e, conseguentemente, che la prestazioni effettuate dal sottoscritto non sono soggette ad Imposta sul Valore Aggiunto ai sensi del combinato disposto dagli art. 1, 4 e 5 del DPR 633/73.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per dichiarazioni mendaci o falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia attesta che i dati su indicati sono veritieri.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 autorizza codesto Comune al trattamento dei dati personali indicati nei punti precedenti.

Si impegna inoltre a comunicare prontamente a codesto Comune eventuali variazioni della situazione sopra indicata.

_____,
LUOGO

_____,
DATA

(FIRMA)