

## SCHEMA 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 Statale<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
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 2024, al netto di eventuali costi:

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

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

<sup>1</sup> 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**