

DICHIARAZIONE PER PRESTAZIONE ESTERNA

Cognome e nome			
Luogo e data di nascita			
Codice Fiscale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Residenza	Via		
	CAP	CITTA'	PR.
Domicilio			
Recapito telefonico			
Titolo di studio			
Attività lavorativa			
Presso (ditta / azienda ...)			
Stato giuridico		Aliquota Fiscale	
<input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato/indeterminato <input type="checkbox"/> Estraneo alla Pubblica Amministrazione		<input type="checkbox"/> Massima _____ % <input type="checkbox"/> Ritenuta d'acconto 20%	
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA': (solo per gli estranei alla P.A.)			
<input type="checkbox"/> di essere in possesso della partita IVA n. _____ e di rilasciare regolare fattura o parcella; contributi previdenziali al <input type="checkbox"/> 2%, al <input type="checkbox"/> 4%			
<input type="checkbox"/> di non essere in possesso della partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale ordinaria, di durata complessiva non superiore a 30 giorni nel corso dell'anno solare con questo stesso committente e che i compensi complessivamente percepiti anche per eventuali altre prestazioni nel corrente anno solare non hanno superato o supereranno i 5mila euro			
<input type="checkbox"/> Che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa relativa al progetto denominato _____ e relativo contratto			
FORMA di PAGAMENTO			
<input type="checkbox"/> accredito presso (Banca/Posta) _____			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> riscossione in contanti presso Tesoriere (UNICREDIT Fil. Pinerolo C.so Porporato)			

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero e si impegna a comunicare tempestivamente ogni violazione a quanto sopra dichiarato.

Data _____

FIRMA

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione - (L.31.12.96, n. 675 "Tutela della privacy" — art. 27)

Data _____

IL DICHIARANTE