



# Liceo Scientifico Statale "G. Ancina"

## Liceo Scientifico – Liceo Linguistico - Liceo delle Scienze Umane



P.zza Don Mario Picco, 6 / Via Tripoli, 4 - 12045 FOSSANO (CN)  
PEC: cnps010003@pec.istruzione.it PEO: info@liceoancina.edu.it Sito Web: liceoancina.edu.it  
Tel. 0172/694063 - Fax 0172/694044

**Dati anagrafici:** (In caso di Ditta inserire i dati del **rappresentante legale**)

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
**residente a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **in via** \_\_\_\_\_ **Cap.** \_\_\_\_\_ **Tel.**  
**Fisso** \_\_\_\_\_ **Tel. Cell.** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_ - **e-**  
**mail/pec** \_\_\_\_\_  
**Titolo progetto / incarico:** \_\_\_\_\_  
**data di inizio** \_\_\_\_\_ **data fine** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,  
**dichiara sotto la propria responsabilità**

**di NON essere dipendente di Amministrazione Statale;**

**di essere dipendente da altra Amministrazione Statale:** (specificare) \_\_\_\_\_

di essere amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di: \_\_\_\_\_ con partita di spesa fissa n. \_\_\_\_\_ con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_ (qualifica) \_\_\_\_\_:

**se docente indicare il nome della scuola di servizio** \_\_\_\_\_

A tempo determinato(fino a) \_\_\_\_\_

A tempo indeterminato

**Autorizzazione della propria amministrazione a svolgere altra attività**

Allega autorizzazione dell'amm.ne \_\_\_\_\_ presso

cui lavora, a svolgere altra attività

**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 elettronica**; ( qualora non lo fosse allegare dichiarazione con i riferimenti normativi) se non in possesso di partita iva indicare giustificativo di spesa alternativo (ricevuta fiscale etc) \_\_\_\_\_

di essere nei regimi dei minimi Legge 244/2007

di essere nei regimi dei forfettari Legge 190/2014

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del( 2% o 4%) \_\_\_\_\_% 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%)

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 24%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria oppure in quanto titolare di pensione diretta;
- Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 34,23%
- Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL aliquota 33,72%.
- Professionista non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie aliquota 25,98%
- Professionista titolare di pensione o provvisto di altra tutela pensionistica obbligatoria aliquota 24%

di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- Di essere soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva),
- Di non essere soggetto al rilascio del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva)

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
(riferimenti normativi/legge)

**Dichiara l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse (art.53 comma 14 d.lgs 165/2001) con l'incarico che dovrà svolgere.**

**Notizie Professionali si allega:**

- curriculum vitae privo di dati sensibili già pronto per la pubblicazione (massimo 1Mb)
- dichiarazione svolgimento altri incarichi (di cui si allega copia)
- dichiarazione conto corrente dedicato (allegare dichiarazione)

**Modalità di pagamento:**  Accredito su c/c postale o bancario    **CODICE IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza la scuola a utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(ai sensi del GDPR 2016/679)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_