

SCHEMA FISCALE
(art 75 e 76 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nat a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ Via _____ CAP _____

domicilio fiscale _____ dal _____

Tel. abitazione _____ codice fiscale: _____

Tel. Ufficio _____ Cell. _____

TITOLO PROGETTO/INCARICO: _____

Data inizio _____ **Data fine** _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- di essere dipendente da Altra Amministrazione Statale: _____
- di NON essere dipendente da Altra Amministrazione;
- richiamando la legge 335/96 art. 2 comma 26
 - di essere lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n....., regimee di rilasciare regolare fattura come segue:
 - Senza rivalsa previdenziale
 - di essere iscritto alla cassa previdenziale del competente ordine professionale e di emettere fattura con rivalsa del % - Cassa Previdenza Assistenza (C.P.A.) – a titolo di contributo integrativo
 - di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex L. 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del %
 - di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto.

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di questo istituto pubblicata sull'Albo on-line e sul sito web istituzionale e di averne compreso il contenuto

ACCONSENTE

Al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

data _____

firma _____

-