

Al Dirigente Scolastico

Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "R. Gorjux – N. Tridente – C. Vivante" - BARI

Il/La sottoscritto/a _____
_____ fraz. _____ ir
Codice Fiscale _____ Domicilio Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato dal _____

Comunica

Sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

- di essere lavoratore dipendente di pubblica amministrazione
 Privato lavoratore autonomo / libero professionista

Dichiara

Sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

- Di essere in possesso di Partita IVA n. _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura.
- Di non essere in possesso di Partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto del 20%.
- In questo caso, con riferimento ai redditi percepiti nell'anno solare in corso dichiara:
- di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;
- di non avere superato il limite di reddito di €. 5.000, che comporta l'iscrizione alla gestione separata INPS e si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detto limite;
- di avere superato il limite di reddito di €. 5.000,00 e di essere pertanto soggetto all'obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS ai sensi dell'art.44, c.2, del D.L.30/09/2003 n.269 convertito il Legge 24/11/2003 n.326.

Richiede che il compenso spettante venga liquidato:

- A mezzo accreditamento sul c/c bancario della Banca / Ufficio Postale _____ cod. IBAN _____

data _____

_____ firma