



**Ministero dell'istruzione,  
Istituto Comprensivo di Roncoferraro**  
Via Nenni, 11 – 46037 Roncoferraro  
Tel: 0376 663118 Fax: 0376 664498  
e-mail uffici: mnic81500n@istruzione.it

**(ALLEGATO 1)**

**DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO**

**Dati Anagrafici**

Cognome ..... Nome.....  
 Nato/a ..... il .....  
 Residente a ..... via .....  
 CAP..... Tel. Fisso..... Cell. ....  
 e-mail ..... C.F. ....  
**Titolo Progetto / Incarico:** .....  
 data inizio ..... data fine .....

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritt\_ 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:**.....  
 .....  
 con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) .....
- di NON essere dipendente da Altra Amministrazione;
- 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.  
 Dichiaro inoltre, ai sensi dell'art.44 del D.L. 30/9/93 n. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003  
 n. 326 e della circolare INPS n. 103 del 06/07/2004, che, alla data del ....., sommando i  
 compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di  
 eventuali costi:
  - ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00;
  - non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di  
 € .....

Il/La sottoscritt\_ 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 escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/4/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:
  - Pensionato
  - Lavoratore subordinato



**Ministero dell' Istruzione,  
Istituto Comprensivo di Roncoferraro**  
Via Nenni, 11 – 46037 Roncoferraro  
Tel: 0376 663118 Fax: 0376 664498  
e-mail uffici: mnic81500n@istruzione.it

di NON essere iscritto alla 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 17%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
- soggetto al contributo previdenziale del 26.72%, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

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.....

**Notizie Professionali:** si allega Curriculum Vitae

Modalità di pagamento:

- quietanza diretta
- accredito su ccp n..... Ufficio Postale di ..... Ag. ....
- accredito su c/c bancario n. .... Banca .....  
Filiale .....  
Codice IBAN .....

Il sottoscritto si impegna a non variare, in sede di compilazione di dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, .....

.....  
(firma)