

DICHIARAZIONE AI FINI FISCALI E PREVIDENZIALI

..I.. sottoscritt.. nat. a
(Prov.) il e residente a (Prov.)
in Via N. Cel.
codice fiscale e mail
relativamente alla prestazione di cui al contratto/determina prot. n. del
per il progetto

dichiara sotto la propria responsabilità

per gli estranei all'Amministrazione

- di essere in possesso della partita IVA n. e di rilasciare regolare fattura o parcella;
 di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto del 20% e IRAP 8,50%;
 di avere/non avere avuto nell'anno solare altri incarichi relativi a
 che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26 Legge 8/8/95 n. 335 e quindi:
 soggetto al contributo previdenziale del 13% ·
 soggetto al contributo previdenziale del 10% in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria.

per gli appartenenti all'Amministrazione

che venga applicata una ritenuta IRPEF del 23 % 27 % Altro
di essere dipendente della seguente amministrazione
di cui si allega autorizzazione allo svolgimento dell'attività

...I.... sottoscritt..... si riserva altresì di comunicare tempestivamente ogni variazione a quanto sopra dichiarato.

FORMA DI PAGAMENTO

- ACCREDITO SUL C/C BANCARIO n. intestato all'interessato ABI
CAB CIN presso la Banca AGENZIA di
IBAN

Niscemi,

FIRMA