

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445/2000)

Alla c.a. del DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo G. Giorgi

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

tel _____ fax _____ cell. _____ mail _____

in qualità di :

- estraneo all'amministrazione in qualità di ESPERTO ESTERNO/ PRESIDENTE ASSOCIAZIONE SPORTIVA _____::
- dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
- in possesso di partita iva n° _____
- NON in possesso di Partita IVA

DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'avviso Prot. n. _____ del _____
alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

Dichiara inoltre:

- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
- di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____
- di godere dei diritti politici ;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGARE: FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO E CURRICULUM

AVVERTENZE:

L' Amministrazione si riserva il controllo e conferma della veridicità delle dichiarazioni fatte.

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
tel _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____
in qualità di :

- estraneo all'amministrazione in qualità di ESPERTO ESTERNO/PRESIDENTE ASSOCIAZIONE SPORTIVA _____:
- dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
- in possesso di partita iva n° _____
- NON in possesso di Partita IVA

dichiaratosi disponibile ad assumere l'incarico di cui
all'avviso _____
alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

presenta la seguente offerta economica :

IMPORTO PRO-CAPITE ALUNNO (OMNICOMPENSIVO)

€. _____ (IN CIFRE)

€. _____ (IN LETTERE)

Chiede che il compenso venga accreditato su:

C.C. bancario IBAN _____

C.C. postale IBAN _____

Data _____

FIRMA

(firma chiara e leggibile)

Modello 3

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Domicilio fiscale (se diverso dalla residenza).....

di professione

Chiede

che il pagamento del compenso per lavoro autonomo occasionale venga effettuato mediante:

- C.C. bancario n. _____ Banca _____ agenzia di _____ ABI _____ CAB _____;

dichiara sotto la propria personale responsabilità

- di essere un dipendente pubblico in attività di servizio e di aver ricevuto l'incarico a titolo personale e, pertanto, **allega l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza;**
- di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- di essere in possesso di partita IVA n°, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di essere tenuto all'emissione di 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 ___% oppure ad aliquota IRPEF del ___%;
 - di essere un professionista che esercita abitualmente attività di lavoro autonomo e, pertanto:
 - di aver diritto al contributo previdenziale pari al ___% in quanto già iscritto alla propria Cassa previdenziale ed al proprio albo professionale;
 - di aver diritto al contributo previdenziale pari al ___% in quanto non iscritto ad alcuna Cassa previdenziale né ad alcun albo professionale.
- il sottoscritto chiede che venga applicata al corrispettivo l'aliquota ordinaria IVA del 22 %;
- il sottoscritto chiede che venga applicata al corrispettivo l'aliquota ridotta IVA del ___% ai sensi dell'articolo DPR 633/72.
- che nel corso del periodo d'imposta _____ non percepirà compensi superiori a € 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto non deve essere operato alcun versamento contributivo previdenziale per la gestione separata INPS prevista all'art. 2 c. 26 L. 335/95. qualora fosse superato il limite di cui sopra, s'impegna a comunicarlo tempestivamente, affinché l'istituto possa effettuare i versamenti dovuti sulla parte eccedente tale limite.
- che nel corso del periodo d'imposta _____ percepirà compensi superiori a € 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto autorizza l'I.C. G .Giorgi ad operare la

trattenuta contributiva (art. 44 L. 326/03) sulla parte eccedente il limite di € 5.000,00 nella seguente misura:

del ___ in quanto già titolare di pensione diretta o titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria e/o trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità.

Oppure

- del ___% in quanto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie;
- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previsti dalla normativa vigente.

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

Informativa privacy – L'I.C. G Giorgi ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 informa che i dati personali forniti dalla S.V. saranno trattati per le finalità connesse agli adempimenti precontrattuali e contrattuali necessari, per tali ragioni la loro comunicazione è obbligatoria. La mancata comunicazione dei dati, preclude l'esecuzione dell'attività negoziale in essere. Il trattamento verrà effettuato con procedure sia cartacee che informatizzate con logiche correlate alle finalità indicate e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi. I dati personali acquisiti non saranno oggetto di diffusione. L'interessato gode del diritto di accesso ai propri dati e degli altri diritti definiti dall'art. 7 della norma citata. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'istituto. Il titolare è reperibile presso la sede dell'Istituto sita a Montorio R, in Via P.A. Fioravanti, e telefonicamente al numero 077462228. Incaricato del trattamento dei dati è il personale addetto all'Ufficio di Segreteria. In applicazione del D.lgs.196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente: a) all'ambiente in cui vengono custoditi; b) al sistema adottato per elaborarli; c) ai soggetti incaricati al trattamento. I dati possono essere comunicati a soggetti pubblici in relazione ad operazioni finalizzate ad acquisizioni di finanziamenti o a rendicontazioni di spesa disciplinate da normativa primaria o secondaria, o comunque quando la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento di compiti istituzionali dell'istituto o dei soggetti pubblici che ne facciano richiesta oltre che alla Banca che detiene il servizio di cassa per i relativi adempimenti contabili.