



Liceo statale 'Melchiorre Gioia'

Classico – Linguistico – Scientifico

viale Risorgimento, 1 – 29121 Piacenza

☎ 0523 306209 – ☎ 0523 332233

✉ liceogioia@liceogioia.it – 🌐 www.liceogioia.it



Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in via _____, nr _____ cap _____

Tel. _____ indirizzo e-mail _____

COD. FISCALE _____ - P.IVA _____

DICHIARA

di **non essere** dipendente di ente pubblico;

di **essere** dipendente del seguente ente pubblico (indicare indirizzo completo) _____

Con aliquota MAX _____ %

di **essere** in possesso dell'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza (D.lgs.30.03.2001, n.165),

di **essere** libero professionista con partita IVA, in caso di risposta affermativa indicare:

- ◇ eventuale esenzione delle prestazioni oggetto dell'incarico SI NO;
- ◇ assoggettamento a ritenuta d'acconto SI NO;
- ◇ emissione di fattura elettronica SI NO;

di **essere** lavoratore autonomo occasionale (senza partita IVA), in caso di risposta affermativa indicare:

- ◇ ammontare dei redditi di lavoro autonomo occasionale percepiti nel corso dell'attuale Periodo d'imposta: _____;
- ◇ superamento del 65° anno d'età nel corso del periodo transitorio 1996-2001 e non Iscrizione, nel medesimo periodo 1996-2001, alla gestione separata INPS SI NO
- ◇ titolarità di pensione diretta SI NO;
- ◇ iscrizione ad altre forme pensionistiche obbligatorie (diverse dall'iscrizione alla Gestione separata INPS) SI NO;
- ◇ situazioni diverse da quelle sin qui indicate _____

di **essere** collaboratore coordinato e continuativo, in caso di risposta affermativa indicare:

- ◇ ammontare dei redditi collaborazione coordinata e continuativa percepiti nel corso dell'attuale periodo d'imposta _____;
- ◇ superamento del 65° anno di età nel corso del periodo transitorio 1996-2001 e non

Iscrizione nel medesimo periodo 1996-2001, alla Gestione separata INPS

SI NO;

◇ titolarità ai pensione diretta SI NO;

◇ iscrizione ad altre forme pensionistiche obbligatorie (diverse dall'iscrizione alla Gestione separata INPS) SI NO;

◇ spettanza della deduzione dalla base imponibile ex art. 11 del Tuir (no tax area) SI NO;

◇ situazioni diverse da quelle sin qui indicate _____

DICHIARA ALTRESI' DI IMPEGNARSI A:

1. Comunicare ogni variazione concernente i dati sopra indicati;
2. Accettare l'incarico per la realizzazione del progetto proposto secondo gli orari ed il Calendario concordato con il referente dell'Istituto.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46, consapevole delle sanzioni penali – nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi-richiamate dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Dichiaro di non aver riportato condanne per reati di cui agli artt. 600-bis, 600-Ter e 600-quater, 600-quinquies e 609-undicies del codice penale, ne di avere In corso per tali reati procedimenti penali.

FORMA DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario presso Banca _____

Bonifico Postale _____

COORDINATE BANCARIE IBAN (OBBLIGATORIE DALL'1.1.2008)

Naz.	Car. Contr.■	BBAN (Italiano)			
		CIN	ABI	CAB	Nr. C/C
2 car.	2 car.	1 car.	5 car.	5 car.	12 car.

Ai sensi dell'art. 10 delle legge 31.12.1996 n. 675 si informa che i dati raccolti saranno utilizzati, nel rispetto di quanto previsto dalla legge, solo per l'adempimento di specifici obblighi contabili, retributivi, previdenziali e fiscali.