

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____, nato a _____
Prov. _____ il _____ ed anagraficamente residente in _____ Prov.
_____ Via _____ C.A.P. _____, tel. _____, codice
fiscale _____, cittadinanza _____ con domicilio fiscale in,
Via _____ Prov. _____, C.A.P. _____, (codice identificativo
fiscale Estero n. _____), in relazione all'incarico conferito dal COMUNE DI ACQUAVIVA
DELLE FONTI, per le esigenze relative alle prestazioni che rientrano/non rientrano nell'oggetto
dell'attività professionale di _____ (indicare quale)
da svolgere nel periodo dal _____ al _____ in qualità
di _____, ai fini dell'inquadramento fiscale, previdenziale ed assicurativo,

DICHARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

1. Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità ed ineleggibilità e che non esistono conflitti di interesse con il Comune per la nomina ricevuta / incarico espletato
2. Di essere:

PRESTATORE DI LAVORO AUTONOMO

- Di essere soggetto esercente attività professionale di lavoro autonomo (ex art. 53 TUIR.) e pertanto svolgente la prestazione in forma abituale ancorché non esclusiva e di essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso (ex art. 5, comma 1, DPR. 633/1972).
- Di non avere dipendenti e quindi di esonerare codesto Ente dall'obbligo di richiedere il DURC ex art. 16 bis, c. 10 D.L. 185/2009 convertito dalla Legge 2/2009;
- Di essere iscritto alla Cassa Previdenza _____;
- Altro _____;
- Firma** _____

PRESTATORE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO RESIDENTE

Soggetto non esercente attività professionale in particolare e/o di lavoro autonomo (ex art. 49 TUIR.) in generale e pertanto svolgente la prestazione senza requisito di abitualità, continuità e professionalità in forma del tutto occasionale (ex art. 81, comma 1, lettera I, DPR. 917/1986) e di non essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso (ex art. 5, comma 2, DPR. 633/1972).

Firma _____

In relazione a tutto quanto sopra specificato il sottoscritto dichiara inoltre di:

NON essere lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione

Firma _____

ESSERE lavoratore dipendente presso altra pubblica amministrazione

(indicare l'Ente di appartenenza e allegare autorizzazione ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001)

e in tal caso:

di essere assoggettato alla riduzione di cui all'art 1 comma 126 della L. 662/96
(per componenti di organi di amministrazione e di revisione)

di aver superato il limite di € 103.291,38= (originariamente pari a Lire 200 milioni) annui lordi pertanto il 50% del compenso eccedente dovrà essere versato, all'Ente di appartenenza (art. 1, comma 123, legge 662/1996 e art. 53 D. Lgs. 165/2001);

di non aver superato il limite di cui sopra;

di non essere soggetto alle disposizioni normative di cui al comma 123, ai sensi dell'art 1 comma 124 legge 662/1996

Firma _____

Dichiara inoltre, ai sensi degli art. 44 e 45 d.l. 30/09/03 n° 269 convertito nella legge 24/11/03 n° 325 circolare Inps n° 9 e 27/2004

di **non aver superato**, alla data odierna, il reddito derivante da lavoro autonomo occasionale di € 5.000,00,

Firma: _____

di **aver superato** alla data odierna il reddito derivante da lavoro autonomo occasionale di € 5.000,00

firma: _____

ed in tal caso:

Agli effetti dell'applicazione del contributo previdenziale INPS Legge 335/95, art. 2, commi da 25 a 32, il sottoscritto conferma quanto sopra esposto e dichiara di non superare il limite contributivo annuo di € 96.149,00 di cui alla circolare Inps nr. 16/2012 (valevole per l'anno 2012 e riferito a redditi che comportano l'obbligo all'iscrizione alla gestione separata) e pertanto autorizza codesta amministrazione ad operare la **trattenuta contributiva** nella misura di seguito indicata:

soggetto non titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria - aliquota ____ %;

soggetto titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria (ivi compresi i soggetti titolari di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità) - aliquota ____ %;

soggetto titolare di pensione previdenziale diretta (ivi comprese anzianità, vecchiaia od invalidità) - aliquota ____ % e in tal caso di superare / non superare la prima fascia di retribuzione pensionabile pari a € 44.204,00 per l'anno 2012 prevista dalla circolare INPS nr. 38/2012 (barrare la voce che non interessa)

Firma _____

Agli effetti della liquidazione del corrispettivo

Il sottoscritto chiede che sul compenso lordo, previsto per lo svolgimento delle attività di cui alle premesse, venga applicata la ritenuta IRPEF del _____ %

EVENTUALI VARIAZIONI

Il sottoscritto si impegna a comunicare a tutti i committenti interessati, all'inizio dei singoli rapporti e tempestivamente, durante il loro svolgimento, il superamento o meno dei limiti dichiarati ed ogni eventuale variazione intervenuta rispetto alla presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30/6/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati raccolti con il presente documento saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.

I dati, il cui conferimento è obbligatorio al fine di adempiere alle formalità imposte dalla legge, saranno conservati in archivi elettronici e/o cartacei e saranno adottate tutte le misure di sicurezza idonee a salvaguardare i medesimi da rischi di dispersione e di accesso non autorizzato da parte di terzi. Tali dati potranno essere comunicati ad eventuali terzi sempre per le finalità imposte dalla legge. Il titolare dei dati è il COMUNE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI.

Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a di poter esercitare i diritti di cui al predetto decreto legislativo.

Allegati n° _____ e fotocopia del documento di riconoscimento.

Letto, confermato e sottoscritto

Lì _____

IL DICHIARANTE

Si attesta che la firma è stata apposta in mia presenza
Il Responsabile del