

DICHIARAZIONE AI FINI IRPEF (D.P.R. 917/96 – art. 11 e s.m.i.), CONTRIBUTIVO INPS (LEGGE 335/95)
(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Collaborazioni (Art. 50, c. 1, lett. c –bis) - D.P.R. 917/86) ; Lavoro Autonomo (Art. 53, c. 1 - D.P.R. 917/86) .

Descrizione oggetto dell'incarico:

CONTRATTO DI INSEGNAMENTO AI SENSI DELLA LEGGE N. 240/2010, ART. 23

Comma 1; Comma 2; Comma 3. Data inizio _____ Data fine _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a (Comune o stato estero di nascita) _____ Prov. _____

Residenza anagrafica: Via _____, n° _____ C.A.P. _____

(Comune o stato estero di residenza) _____ Prov. _____

C.F. _____ Sesso M F

DICHIARA

COLLABORAZIONI

- Di svolgere attività di *collaborazione* (art. 50, D.P.R. 917/86);
- Di **essere iscritto** alla Gestione Separata INPS in data _____;
- Che l'aliquota **INPS** da applicare è del **34,23 %** (*in quanto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie*);
- Che l'imponibile teorico annuo (*riferito alle sole collaborazioni*) è di Euro _____;
- Che la prestazione è **esclusa dal campo IVA**;

DIPENDENTE O IN QUIESCENZA

- Di essere dipendente UNICAL;
- Di svolgere attività di *collaborazione* (art. 50, D.P.R. 917/86);
- Di **essere iscritto** alla Gestione Separata INPS in data _____;
- Di essere iscritto alla **Cassa di Previdenza**: _____;
- Che l'**aliquota INPS** da applicare è del **24%** (*in quanto titolare di pensione o assicurato presso altre forme previdenziali obbligatorie*);
- Di **essere lavoratore dipendente presso**: _____; e di operare, con la presente prestazione, in regime di lavoro assimilato a seguito di **autorizzazione concessa dall'Amministrazione di appartenenza**;
- Codice fiscale ente appartenenza**: _____;
- Di avere redditi assoggettati alla seguente aliquota **IRPEF** massima _____;
- Che la prestazione è **esclusa dal campo IVA**;

Grado di rischio:

- Didattica e/o utilizzo di videoterminali; Utilizzo apparecchiature scientifiche in laboratorio.

LAVORATORE AUTONOMO CON PARTITA IVA

- Di svolgere attività di *collaborazione professionale* (ART. 53 c.1, D.P.R. 917/86);
- Di essere iscritto all'**Albo** _____;
- Di essere iscritto alla **Cassa di Previdenza**: _____;
- Di **essere iscritto** alla Gestione Separata INPS in data _____;
- Di essere **lavoratore autonomo** e che la materia oggetto del contratto è **connessa** **non connessa** all'attività lavorativa esercitata abitualmente;
- N° **Partita IVA** _____;
- Che la prestazione è **sogetta al campo applicativo dell'IVA**;

LIMITI RETRIBUTIVI (Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

- Di non superare, con il presente contratto, i limiti retributivi previsti dall'art. 23-ter della legge 214/2011 e smi. Il parametro massimo di trattamento economico dal 01/05/2014 è fissato in € 240.000,00.

Recapiti: tel. fisso _____ cell. _____ E-mail _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione a quanto dichiarato.

Si precisa che i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente secondo le finalità previste dal D.Lgs. n. 196/03.

_____ li _____

Firma _____