

COMUNICAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI, INQUADRAMENTO FISCALE E PREVIDENZIALE DI SOGGETTI RESIDENTI IN ITALIA, IN RELAZIONE AD INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO NON ABITUALE PER INTERVENTI DI NATURA DIDATTICO-FORMATIVA (SINGOLE DOCENZE, RELAZIONI IN CONVEGNI, GIORNATE FORMATIVE A VARIO TITOLO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ cittadinanza _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ Prov. _____

località/via/p.zza _____ n. _____ C.A.P _____

Tel. _____ email _____

in relazione al seguente incarico: _____

conferito da: _____

DICHIARA

ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 43 e 46 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi rilascia false o incomplete dichiarazioni:

A)

- di NON essere lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione
- di ESSERE lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione

Ente _____ Codice Fiscale _____;

B) che la prestazione richiesta ha carattere di assoluta occasionalità, mancando di qualsiasi requisito di abitudine e professionalità, e pertanto di non essere soggetto a emissione di fattura, ai sensi degli artt. 1,3, e 5 del D.P.R. n.633/72, essendo i relativi compensi annoverabili fra quelli di cui all'art. 67, comma 1, lett. l), del D.P.R. n. 917/86;

C)

- di non essere tenuto alla iscrizione presso la gestione separata **INPS** di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95, in quanto nell'anno 2022, alla data odierna, **non ha superato il limite di € 5.000,00** di redditi percepiti per prestazioni di lavoro autonomo occasionale con il compenso cui la presente dichiarazione è riferita;

oppure

- di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata **INPS** di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95, in quanto nell'anno 2022 **ha superato il limite di € 5.000,00** di redditi per prestazioni di lavoro autonomo occasionale ovvero **supererà il limite di € 5.000,00 per effetto del compenso cui la presente dichiarazione è riferita per l'importo di € _____** e, pertanto, di essere soggetto alla ritenuta contributiva, nella misura di 1/3 del contributo dovuto in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 conv. nella L. n. 326/2003, in base all'aliquota del (**barrare la voce che interessa**):

- 24,00%** in quanto provvisto di altra forma pensionistica obbligatoria, oppure titolare di pensione diretta,

- 33,72%** in quanto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie,

- di essere escluso dall'obbligo del contributo **INPS** gestione separata in quanto soggetto che ha superato il massimale per il 2022 di reddito annuo imponibile per gestione separata Inps di € 105.014,00;

oppure

- di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata **ENPAPI** (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica), ai sensi della circolare n. 19/2016, per cui il Committente opererà la ritenuta contributiva nella misura di 1/3 del contributo dovuto (**barrare la voce che interessa**):



