

AL COMUNE DI BOLOGNA
Settore __ISTRUZIONE__

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO) _____

COMUNE (O STATO ESTERO DI NASCITA) _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ DOMICILIO FISCALE (RESIDENZA):
COMUNE _____ PROVINCIA (SIGLA) _____

VIA E NUMERO CIVICO _____

CAP _____ TELEFONO _____ FAX _____

E-mail _____

MODALITA' di PAGAMENTO:

COORDINATE BANCARIE: CODICE ABI _____ C.A.B.: _____

AGENZIA: _____ N° CONTO: _____

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) PER INVIO DEL CEDOLINO EMOLUMENTI _____

sotto la propria responsabilità ed in attuazione da quanto previsto dal DPR 445/2000,

dichiara

(NOTIZIE RELATIVE ALLA POSIZIONE FISCALE)

- 1 di svolgere attività in **regime di impresa** (N. iscriz.Conf.comm., Artig., ecc.)
- 2 di svolgere attività di **lavoro autonomo soggetta ad IVA**, ex DPR 633/72, e di essere, pertanto, titolare della partita IVA n° _____ per attività di _____
 - 2.1 di essere iscritto/a al seguente Albo/Elenco/Ordine professionale..... al n°..... del Provincia
 - 2.2 di essere iscritto nell'elenco collaudatori di **Min.LL.PP. Regione/Prov.**
Altro (periodo transitorio) specificare
 - 2.3 di non essere iscritto ad alcun Albo/Elenco/Ordine professionale;
- 3 **di non essere titolare di partita IVA**, ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;

- 4 di essere dipendente di con sede in e di essere iscritto a forme pensionistiche obbligatorie (specificare quale e da che periodo) e pertanto richiedo l'applicazione dell'eventuale aliquota INPS 10%;

5 di essere dipendente da Pubblica Amministrazione e di essere stato preventivamente autorizzato (in attuazione da quanto disposto dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001) dalla propria amministrazione di appartenenza per l'espletamento dell'incarico affidatomi dal Comune di Bologna.

Firma per attestazione

N.B.: in base alle vigenti normative in materia di autocertificazione, la preventiva acquisizione dell'autorizzazione all'incarico viene effettuata d'ufficio da parte del Settore committente.

- 6 **di avere / non avere**, con questo Comune, altri incarichi o collaborazioni con il Settore/Quartiere in regime di

NOTIZIE RELATIVE AL REGIME PREVIDENZIALE)

- 7.1 di non essere iscritto a forme pensionistiche obbligatorie;
- 7.2 di essere iscritto a forme pensionistiche obbligatorie (specificare quali e da che periodo – vedi anche punto 4).....;
- 7.3 di essere iscritto a Casse autonome previdenziali per liberi professionisti (specificare quale)
- 7.4 di non essere iscritto a Casse autonome previdenziali per liberi professionisti;
- 7.5 di essere iscritto o di aver inoltrato domanda alla gestione separata INPS ex legge 335/95, sede di.....dal.....
- 7.6 di essere titolare di trattamento pensionistico dall'anno ed in particolare di essere titolare di:
- Pensione diretta (anzianità, vecchiaia, invalidità), e pertanto con contribuzione soggetta al 15%;
 - Pensione indiretta o di reversibilità, e pertanto con contribuzione soggetta al 10%;
- 7.7 di aver optato per la non iscrizione o cancellazione alla gestione separata INPS, avendo compiuto i 65 anni di età;
- 7.8 **di aver superato il limite di 5.000 euro, derivanti da compensi per prestazioni occasionali, percepiti da altri committenti nell'anno d'imposta corrente. Per tale motivo autorizzo il Comune di Bologna ad applicare le disposizioni in materia previdenziale di cui alla Legge 326/2003;**
- 7.9 di impegnarsi a dare comunicazione al Comune di Bologna e ad iscriversi alla Gestione separata INPS nel caso di superamento del limite dei 5.000 euro, che dovesse verificarsi nel corso del rapporto contrattuale di lavoro autonomo occasionale instaurato con il Comune stesso.

(NOTIZIE DA FORNIRSI DAI SOLI RESIDENTI ALL'ESTERO)

8 di essere residente all'estero con il seguente indirizzo:

Stato estero..... Città..... cap.....

Via..... n°

Codice di identificazione fiscale rilasciato dall'Autorità del Paese di appartenenza **(dato obbligatorio sia per l'appartenenza a paesi CEE che non)**

8.1 di avere domicilio fiscale in Italia (oltre 183 giorni di permanenza);

8.2 di non avere domicilio fiscale in Italia;

8.3 **di avere / di non avere** stabile organizzazione in Italia.

Ai sensi delle disposizioni del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità il sottoscritto dichiara la veridicità delle informazioni sopra riportate, conferma i contrassegni apposti ai numeri _____ e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni a quanto sopra dichiarato e/o contrassegnato.

Inoltre, ai sensi dell'art. 23 DLgs n. 196/2003, consento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per la liquidazione ed il pagamento dei compensi e delle competenze derivanti dalla mia collaborazione con il Comune di Bologna.

Bologna, li _____

Firma leggibile

.....