

Settore \_\_\_\_\_

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:**

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

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 .....  
..... svolta in forma associata .....

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 aver fatto opzione per il seguente **regime speciale:**

3.1 regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità ex art. 27 commi 1 e 2 del D.L. 98/2011

3.2 regime contabile agevolato ex art. 27 comma 3 del D.L. 98/2011

3.3 regime forfettario ex art. 1 commi 54-89 L. 190/2014

3.4 regime forfettario ex art. 1 commi 111-113 L. 208/2015

3.5 regime fiscale agevolato ex art. 13 L. 388/00 per le nuove iniziative imprenditoriali e di lavoro autonomo

4 **di non essere titolare di partita IVA**, ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;

5 di avere il seguente codice **ATECO** – classificazione delle attività economiche ai sensi del Regolamento CE n. 1893/2006 del PE e del Consiglio del 20/12/06 .....

6 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 della ritenuta INPS secondo la vigente aliquota;

**7 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* .....

**7 bis di essere dipendente da Pubblica Amministrazione e di non necessitare di preventiva autorizzazione ai sensi dell'art. 53 comma 6 del D.Lgs. 165/2001, in quanto**

*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.

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

**NOTIZIE RELATIVE AL REGIME PREVIDENZIALE)**

9.1 di non essere iscritto a forme pensionistiche obbligatorie;

9.2 di essere iscritto a forme pensionistiche obbligatorie (specificare quali e da che periodo – vedi anche punto 6).....;

9.3 di essere iscritto a Casse autonome previdenziali per liberi professionisti (specificare quale) .....

9.4 di non essere iscritto a Casse autonome previdenziali per liberi professionisti;

9.5 di essere iscritto o di aver inoltrato domanda alla gestione separata INPS ex legge 335/95, sede di.....dal.....;

- 9.6 di essere titolare di trattamento pensionistico dall'anno ..... ed in particolare di essere titolare di:
- Pensione diretta (anzianità, vecchiaia, invalidità)
- Pensione indiretta o di reversibilità

assoggettate a contribuzione secondo la vigente aliquota;

9.7 di aver optato per la non iscrizione o cancellazione alla gestione separata INPS;

#### SOLO PER LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

9.8 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;

Dichiara inoltre 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)

10 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)**

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

10.2 di non avere domicilio fiscale in Italia;

10.3 **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**

.....