

SCHEDA ANAGRAFICA COLLABORATORI ESTERNI

Al Dirigente Scolastico
ICC "SALVO D'ACQUISTO"
MONZA

Sez.A) Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la personale responsabilità:

Cognome Nome		Nato/a il			
Indirizzo via		c.a.p.	Comune di residenza	Prov	
Codice Fiscale		Partita IVA			
e-mail		Telefon o		Cell.	

Sez.B) Se dipendente della Pubblica Amministrazione:

qualifica / professione			
Amministrazione / sede di servizio	remunerazione corrisposta da	aliquota IRPEF max	%

Sez.C) Se estraneo all'Amministrazione:

rilascia fattura / parcella:	
<input type="checkbox"/> Di essere in possesso della partita IVA in qualità di: <input type="checkbox"/> libero professionista con contributo Cassa Previdenza _____ del ____%; <input type="checkbox"/> Ditta; <input type="checkbox"/> Altro ritenuta d'acconto del ____%.	
collaboratore occasionale¹:	
<input type="checkbox"/> L'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetto a ritenuta d'acconto del ____%;	
collaboratore coordinato e continuativo :	
<input type="checkbox"/> Di essere soggetto al contributo previdenziale INPS del ____% introdotto dalla Legge 335/95 art.2; <input type="checkbox"/> Di essere soggetto al contributo previdenziale INPS del 10% introdotto dalla legge 335/95 art.2 in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria (indicare la Cassa _____) <input type="checkbox"/> Dichiaro inoltre di avere diritto alle seguenti detrazioni: <input type="checkbox"/> detrazione per lavoro dipendente <input type="checkbox"/> carichi di famiglia <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> n. figli ____ di cui ____ inferiori ai tre anni di età.	

Sez.D) Chiedo che il pagamento del mio compenso sia effettuato:

<input type="checkbox"/> Tramite assegno circolare non trasferibile da inviare al mio indirizzo; <input type="checkbox"/> Riscossione diretta presso il Vostro Istituto Cassiere; <input type="checkbox"/> Tramite accredito in c.c.b., a tal fine comunica le coordinate IBAN					
Paese	Cin Eur	ci n	ABI	CAB	Numero conto corrente
Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali forniti dal richiedente solo ai fini istituzionali e per l'espletamento delle procedure previste dal D.L.vo 30/6/2003 n. 196.					

Data _____

firma _____

Dichiara inoltre

- a) che nel corso del periodo d'imposta 20.... non percepirà compensi superiori ad Euro 5.000,00 (cinquemila/00) per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto non dovrà essere operato alcun versamento contributivo previdenziale per la gestione separata INPS prevista all'art. 2, comma 26, della legge n. 335/95 e dall'art. 44 comma 2 della legge 24/11/2003, n.326;
- b) di impegnarmi a comunicare tempestivamente l'eventuale superamento dell'importo di 5.000,00 euro (cinquemila/00), prima però, che sia avvenuto il pagamento, tenendo presente il principio della cassa allargata, affinché l'Ente possa effettuare, i versamenti dovuti sulla parte eccedente tale limite, sempre ai sensi, della già citata Legge 326/03;
- c) che nel corso del periodo d'imposta 20___ percepirà compensi superiori ad Euro 5.000,00 (cinquemila/00) per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto autorizza codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva (art. 44 comma 2 - legge 326/2003) sulla parte eccedente tale limite di 5.000 euro nella seguente misura:
1. 20% (i cui 2/3 sono a carico dell'Ente) in quanto già titolare di copertura previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta e indiretta;
 2. 27,72% (i cui 2/3 sono a carico dell'Ente) in quanto non pensionato e non titolare di alcuna copertura previdenziale.
- Trovandosi nella condizione di cui alla lettera C) punto ____, di essere già iscritto presso la sede INPS di _____ alla gestione separata per lavoratori autonomi;
- Trovandosi nella condizione di cui alla lettera C) punto ____, di non essere ancora, iscritto alla gestione separata per lavoratori autonomi, ed avendo ricevuto l'apposito modello predisposto dall'INPS, si impegna a provvedere all'iscrizione presso la sede INPS di _____.

Data _____

firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 196/2003 e successive modificazioni

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m. ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, questa istituzione scolastica, informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, di pertinenza e non eccedenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con questa istituzione scolastica.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per questa istituzione scolastica di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

I dati sopra richiesti verranno trattati da questa istituzione scolastica, in qualità di titolare del trattamento, tramite il legale rappresentante. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03 e s.m., l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art.24 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03 e s.m. .

Data _____

firma _____