

OGGETTO: Dichiarazione ai fini della remunerazione dell'incarico relativo al progetto: _____

___ l ___ sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____ P. I. _____

C. F. _____ residenza fiscale _____

domicilio _____ tel. _____

D I C H I A R A

- di non essere dipendente in servizio con lavoro a tempo pieno o part-time presso Pubblica Amministrazione;
- di essere dipendente in servizio con lavoro a tempo pieno o part-time presso Pubblica Amministrazione (indicare quale _____), che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte e che è regolarmente autorizzato dalla propria Amministrazione a svolgere l'attività richiesta;
- di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'Amministrazione che conferisce l'incarico (in caso contrario indicare quali _____)
- di essere il legale rappresentante dell'Associazione _____

che l'incarico in oggetto si configura come:

- prestazione professionale con emissione di regolare fattura gravata o esente da IVA;
- prestazione occasionale dietro mia specifica richiesta , in quanto dichiaro per la mia attività, di essere in possesso dei requisiti di Legge;
- prestazione "a progetto" con iscrizione al Fondo Gestione Separata dell'INPS.

Se sì in questo caso dichiara:

- A) ha già una posizione aperta alla gestione separata INPS
- B) ha altra copertura previdenziale (indicare quale _____)
- C) non ha altra copertura previdenziale
- D) di essere titolare di pensione

Dichiara, inoltre, che la sua aliquota IRPEF è: _____

Dichiara altresì che le somme spettanti, in relazione all'incarico di cui all'oggetto, dovranno essere accreditate come segue:

c/c n° _____ intestato a: _____

codice IBAN _____

Istituto _____

Autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003.

Data _____