

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 \_\_\_\_\_