

# SCHEDA ESPERTO

Prestazione Progetto: .....

data di inizio ..... data fine .....

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ Cap. □□□□□

Telefono \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE □□□ □□□ □□□□□ □□□□□

## Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità :

- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale e precisamente: \_\_\_\_\_
- di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;
- di essere in possesso di partita IVA n° \_\_\_\_\_, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura e, pertanto:
  - di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo
  - di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%
- di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto (20%) e pertanto fa presente di:
  - non percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (anche con più committenti)
  - di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;
  - di percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (con più committenti) e quindi di essere:
    - soggetto al contributo previdenziale del 24,72% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);
    - soggetto al contributo previdenziale del 17%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa (lavoro a progetto) con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:
  - soggetto al contributo previdenziale del 24,72% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);
  - soggetto al contributo previdenziale del 17%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- di avere svolto la prestazione in nome e conto della struttura sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:  
Ragione Sociale: ..... Sede legale : .....  
C.F..... - Partita IVA .....

## Modalità di pagamento:

- Quietanza diretta;
- Accredito su c/c bancario o postale presso: Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_

### Coordinate IBAN

(Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente)

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Il sottoscritto si impegna a non variare, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi.

Data, .....

Firma .....

\*\*\*\*\*

Dopo un'attenta valutazione del curriculum dell'esperto, nulla osta alla stipula del contratto.

Data, .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO