



Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.: 0712805041 Fax.: 0712814625

codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P

PEO: anic81600p@istruzione.it - PEC: anic81600p@pec.istruzione.it

Sito web: <https://cittadellascuola.edu.it> - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ



**ALLEGATO E: SCHEDA REGIME FISCALE ESPERTO DOCENTE / TUTOR D'AULA
ESTERNO ALL'I.C. "CITTADELLA – MARGHERITA HACK" MODULI "ITALIANO PER
AMICO"**

**Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027.
Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi
Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B,
ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, interventi di cui al decreto n.102
dell'11/04/2024 del Ministro dell'istruzione e del merito, Avviso Prot. 136777,
09/10/2024, FSE+, Agenda Nord.**

CUP: **D34D24006370007**

CNP: **ESO4.6.A1.B-FSEPN- MA-2024-88**

TITOLO: **Costruiamo il futuro**

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Cittadella-Margherita Hack" di Ancona

Dati anagrafici:

Cognome: _____ nato/a il _____ a _____
_____ (____) residente _____ a _____
a _____ (____) in via _____
_____ Cap. _____ Tel. _____
Fisso _____ Tel. Cell. _____ C.F. _____
_____ e-mail _____

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi
nei casi previsti dall'art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

o di essere dipendente da altra Amministrazione Statale (1)

(1) Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs. 165/01 è necessaria l'autorizzazione
preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo
cedolino di stipendio.

o di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

o di essere lavoratore autonomo / libero professionista in possesso di partita IVA n. _____
e di rilasciare regolare fattura elettronica allegando:

- 1) eventuale dichiarazione sostitutiva inerente la non obbligatorietà del modello DURC;
- 2) dichiarazione ai fini della tracciabilità su modello dell'Istituzione;

o di essere:

- ☐ soggetto al meccanismo dello Split Payment;
- ☐ escluso dal meccanismo dello Split Payment;
- ☐ appartenente al meccanismo di esenzione IVA.



Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.: 0712805041 Fax.: 0712814625

codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P

PEO: anic81600p@istruzione.it - PEC: anic81600p@pec.istruzione.it

Sito web: <https://cittadellasuola.edu.it> - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ



o di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;

o di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;

o di svolgere una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%).

Dichiara inoltre che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

o ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

o non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____

o che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa a progetto con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95 n. 335.

o di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____

C.F./P.I. _____ Tel. _____

Legale rappresentante _____ CF _____

***** Modalità

di pagamento:

Bonifico Bancario: Banca _____ Filiale _____

_____ Codice IBAN _____

_____ Bonifico _____

Banco Posta Codice IBAN _____

Data, _____

Firma _____