**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI SOGGETTIVITA’ FISCALE**

 (Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 - 48 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME ……………………..………………………………….NOME ……………………………………………

CODICE FISCALE ……………..………………………………….DATA DI NASCITA …………………………….

COMUNE DI NASCITA ………………………………………………………………….PROV. …………………….

COMUNE DI RESIDENZA ………………………………………………………………PROV. …………………….

VIA/PIAZZA ……………………………………………………………C.A.P. ………… TEL. ………………………

CELL ……………………………………………………………………FAX……………………………………………

E-MAIL …………………………………………………………………………………………………………………....

In relazione al conferimento dell’incarico svolto per conto di *Forma Camera*, in qualità di:

………………………………………………………………………………………………………………………………

**DICHIARA**

DI ESSERE:

**1)**

* **LAVORATORE DIPENDENTE, incaricato dalla propria Amministrazione di appartenenza,** in relazione alla propria carica e/o qualifica e non a titolo personale, per cui nella fattispecie tali compensi rientrano nei **REDDITI ASSIMILATI AL LAVORO DIPENDENTE** ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b, D.P.R. 917/1986; (citare l’Amministrazione di appartenenza ai fini dell’applicazione dell'art. 1 comma 126 della Legge 662/96 e del controllo dell’autorizzazione ai sensi dell’art. 53 del D.Lgs. 165/2001 );

Datore di lavoro…………………………………………………………………………………………

Via ………………………………………… Comune………………………………C.A.P……….

Si precisa inoltre che:

se tali redditi **rientrano nell’onnicomprensività del trattamento economico** percepito dal proprio datore di lavoro, sono da riversare all’Amministrazione, Ente o Società di appartenenza dietro presentazione di relativa documentazione.

Datore di lavoro…………………………………………………………………………………………

Via ………………………………………… Comune………………………………C.A.P……….

**2)**

1. **PRESTATORE D’OPERA-CONTRATTO A PROGETTO-DOCENZA**
* **PRESTATORE D’OPERA**
* Occasionale

 (Da assoggettare al contributo INPS esclusivamente se alla data di compilazione il reddito presunto superi la somma di € 5.000,00)

* **CONTRATTO A PROGETTO**
* **DOCENZA**

(iscrizione alla Gestione Separata INPS (SI/NO: ………….)

1. Da assoggettare al contributo INPS del 24,00%, perché soggetto ad altra forma previdenziale obbligatoria; (**compilare l’allegato B**).
2. Da assoggettare al contributo INPS 24,00% perché titolare di pensione diretta; (**compilare l’allegato B**).
3. Da assoggettare al contributo INPS del 35,03 % per i compensi di importo pari o inferiore al tetto di € 105.014,00 perché non soggetto ad altra forma previdenziale obbligatoria. (Per la prestazione occasionale esclusivamente qualora il reddito per l’anno in corso superi la somma di € 5.000,00)
4. Da non assoggettare al contributo INPS per superamento del massimale sui compensi annui.

**3) LAVORATORE AUTONOMO - PROFESSIONISTA** ai sensi dell'art. 53, comma 1 del D.P.R.917/86, in quanto l’attività rientra nell’oggetto tipico della propria professione abituale, con l’obbligo del rilascio di fattura sul compenso:

Attività esercitata………………………………………. …; P. IVA…………………………………;

* IVA + CONTRIBUTO 4% GESTIONE SEPARATA INPS (a titolo di rivalsa);
* IVA senza CONTRIBUTO 4% GESTIONE SEPARATA INPS;
* IVA + CONTRIBUTO 4% CASSA di PREVIDENZA;
* REGIME FISCALE AGEVOLATO.

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra esposto corrisponde al vero e s’impegna fin d’ora a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione (art. 76 DPR 445/2000).**

**Inoltre, autorizza Forma Camera ad utilizzare i dati forniti ai soli fini amministrativi, nel rispetto del diritto alla riservatezza (art. 18 e succ. del codice sulla privacy n. 196/2003).**

Data …………………… Firma …………..………………………