

di non essere dipendente presso la Pubblica Amministrazione;

oppure:

di essere dipendente presso la seguente Amministrazione pubblica (Ente, Ufficio, Indirizzo):
_____ e pertanto, di essere autorizzato
dalla propria amministrazione allo svolgimento di tale prestazione, allegando copia dell'autorizzazione
stessa completa dei riferimenti per l'invio dell'attestazione dei compensi entro i termini di legge;

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato. Il sottoscritto autorizza inoltre, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali per la necessaria trasmissione di informazioni agli organi e agli uffici competenti ai fini della gestione degli adempimenti di legge connessi alle attività in oggetto.

Data _____

Firma del Dichiarante

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE **PAOLO BAFFI** - VIA L. BEZZI 51/53 – 00054 FIUMICINO

COGNOME:	NOME:
LUOGO DI NASCITA: PROV.	DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENZA

VIA:	CAP:	CITTA'
------	------	--------

DOMICILIO (DA INDICARE SOLO DIVERSO DALLA RESIDENZA)

VIA:	CAP:	CITTA'
------	------	--------

RECAPITI TELEFONICI

CELLULARE:	TELEFONO FISSO:
------------	-----------------

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto dichiara ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000:

(barrare la/le diciture di interesse):

- di essere in possesso di Partita Iva n° _____
- di non essere in possesso di Partita Iva e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto

che i compensi percepiti per attività di lavoro autonomo occasionale nell'anno in corso:

- NON SUPERANO** il limite di reddito di € 5.000,00;
- SUPERANO** il limite di reddito di € 5.000,00 e dichiaro, pertanto, di essere soggetto all'obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS, ai sensi dell'art. 44 L. 326/2003