

**ALLEGATO E**

**SCHEMA FISCALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_;

in relazione alla procedura di selezione per il progetto di formazione:

**DICHIARA**

- di essere dipendente di Pubblica Amministrazione presso:  
\_\_\_\_\_
  
- di essere lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n° \_\_\_\_\_  
Fatturazione elettronica con Split Payment SI  NO
  
- di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto del 20%. In questo caso, con riferimento ai redditi percepiti nell'anno solare in corso, dichiara:
  - di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;
  - di non aver superato il limite di reddito di € 5.000,00, che comporta l'iscrizione alla gestione separata INPS, e si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detto limite;
  
- di trovarsi nel seguente altro regime fiscale:  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_