

**ALLEGATO E**

**SCHEDA FISCALE**

Alla c.a. Dirigente Scolastico  
I.C.S. TARRA  
DI BUSTO GAROLFO

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:

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_