



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO



C.P.I.A. "Giuseppe Foti"

Interprovinciale Viterbo – Roma

Sede Amministrativa Piazza Mario Fani, 6 – 01100 Viterbo – Tel. 0761098709

Sedi associate in Civita Castellana, Civitavecchia, Ladispoli e Fiumicino

Email [vtmm047008@istruzione.it](mailto:vtmm047008@istruzione.it) PEC [vtmm047008@pec.istruzione.it](mailto:vtmm047008@pec.istruzione.it)

C.M. VTMM047008 – C.F. 90117940560 – Codice Univoco: UFOYSR

[www.cpiafotiviterbo.edu.it](http://www.cpiafotiviterbo.edu.it)

**scheda esperto esterno**

**Dati anagrafici:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**Titolo progetto / incarico:** \_\_\_\_\_

data di inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**dichiara sotto la propria responsabilità**

di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale:**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

di **NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;**

richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26:

di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° \_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare fattura;

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

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

\*\*\*\*\*

**PER I SOGGETTI NON TITOLARI DI PARTITA IVA**

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

Il sottoscritto dichiara:

<sup>1</sup> Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO



C.P.I.A. "Giuseppe Foti"

Interprovinciale Viterbo – Roma

Sede Amministrativa Piazza Mario Fani, 6 – 01100 Viterbo – Tel. 0761098709

Sedi associate in Civita Castellana, Civitavecchia, Ladispoli e Fiumicino

Email [vtmm047008@istruzione.it](mailto:vtmm047008@istruzione.it) PEC [vtmm047008@pec.istruzione.it](mailto:vtmm047008@pec.istruzione.it)

C.M. VTMM047008 – C.F. 90117940560 – Codice Univoco: UFOYSR

[www.cpiafotiviterbo.edu.it](http://www.cpiafotiviterbo.edu.it)

- di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:
  - Pensionato
  - Lavoratore subordinato
  - di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

\*\*\*\*\*

- che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:
  - soggetto al contributo previdenziale del 22%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o a trattamento pensionistico;
  - soggetto al contributo previdenziale del 28,72% in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

\*\*\*\*\*

- di avere svolto la prestazione in nome e per conto della Ditta sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_  
 C.F./P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Notizie Professionali:** si allega curriculum vitae.

\*\*\*\*\*

**Modalità di pagamento:**

- Accredito su c/c postale: IBAN \_\_\_\_\_
- Bonifico Bancario: IBAN \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO



C.P.I.A. "Giuseppe Foti"

Interprovinciale Viterbo – Roma

Sede Amministrativa Piazza Mario Fani, 6 – 01100 Viterbo – Tel. 0761098709

Sedi associate in Civita Castellana, Civitavecchia, Ladispoli e Fiumicino

Email [vtmm047008@istruzione.it](mailto:vtmm047008@istruzione.it) PEC [vtmm047008@pec.istruzione.it](mailto:vtmm047008@pec.istruzione.it)

C.M. VTMM047008 – C.F. 90117940560 – Codice Univoco: UFOYSR

[www.cpiafotiviterbo.edu.it](http://www.cpiafotiviterbo.edu.it)

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\*\*\*\*\**parte riservata alla scuola*\*\*\*\*\*

C.P.I.A. GIUSEPPE FOTI VITERBO-ROMA – SEDE DI \_\_\_\_\_

Dopo un'attenta valutazione del curriculum dell'esperto, **nulla osta** alla stipula del contratto.

Data, \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**  
**Romeo Di Leo**