

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valtellina e Alto Lario	DIPARTIMENTO/STRUTTURA ECONOMICO FINANZIARIO		00 - Mod EF 18	
	DOCUMENTO SCHEDA FISCALE PREVIDENZIALE PER INCARICHI ESTERNI DI LAVORO - PRESTATORE OCCASIONALE		INDICE DI REVISIONE	1

All'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario

- Struttura Risorse Umane e Formazione
 Struttura Economico Finanziario
 Struttura _____

Cognome e Nome/ Denominazione		Codice Fiscale			
Data di nascita	Comune o Stato estero			Provincia	
Indirizzo residenza	via	n.	CAP	Comune	Provincia
Tel.		e-mail (obbligatorio)			
Fax		PEC			
Domicilio fiscale (Studio)	via	n.	CAP	Comune	Provincia
Tel.		e-mail (obbligatorio)			
Fax		PEC			

sotto la propria personale responsabilità, **DICHIARA** il seguente **REGIME FISCALE e PREVIDENZIALE**

PRESTATORE OCCASIONALE (art. 67 comma 1 lettera l DPR 917/1986 TUIR)	
<input type="checkbox"/> 1	di non essere titolare di partita IVA e che la prestazione in oggetto riveste carattere di occasionalità ex art. 5 DPR 633/72. A tal fine dichiara di NON essere tenuto ad iscrizione previdenziale in quanto il reddito complessivo annuale occasionale (incluso anche altri committenti) non supera euro 5000,00.
OVVERO	
<input type="checkbox"/> 2	di non essere titolare di partita IVA e che la prestazione in oggetto riveste carattere di occasionalità ex art. 5 DPR 633/72. A tal fine dichiara di essere tenuto ad iscrizione previdenziale in quanto il reddito complessivo annuale occasionale (incluso anche altri committenti) supera euro 5000,00. Dichiara di aver percepito fino alla data attuale compensi per €
e pertanto DICHIARA	
<input type="checkbox"/>	di NON essere iscritto/a a forme pensionistiche obbligatorie e quindi di aver inoltrato domanda di iscrizione alla gestione separata INPS, di cui all'art. 2, comma 26, legge 335/1995 (allegare fotocopia): applicazione contributo INPS del 32,72% (circolare INPS n. 21 del 31/01/17)
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto/a a forme pensionistiche obbligatorie (specificare quali) e/o alla gestione separata INPS, di cui all'art. 2, comma 26, legge 335/1995 (allegare fotocopia): applicazione contributo INPS del 24,00% (circolare INPS n. 21 del 31/01/17)
<input type="checkbox"/>	di recepire redditi da pensione previdenziale diretta e di essere iscritto alla gestione separata INPS, di cui all'art. 2, comma 26, legge 335/1995 (allegare fotocopia): applicazione contributo INPS del 24,00% (circolare INPS n. 21 del 31/01/17)
<input type="checkbox"/>	di essere comunque esonerato dall'obbligo dell'iscrizione alla gestione separata INPS del 24,00% , (specificare i motivi)
<input type="checkbox"/>	di essere dipendente da altra Pubblica Amministrazione di seguito specificata Denominazione Comune via n CAP Provincia Natura dell'incarico conferito presso ASST Valtellina e Alto Lario data inizio data fine Allega relativa autorizzazione, al fine degli adempimenti di legge relativa ad "anagrafe delle prestazioni"(art. 53, c.11 D.Lgs 165/2001 s.m.i)
<p>Il sottoscritto conferma che, ai fini fiscali e previdenziali la propria posizione si identifica nella fattispecie sopra indicata e si impegna ad attenersi a quanto per essa disposto, nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario da qualsiasi responsabilità in merito. Ai sensi della D.Lgs 196/2003 e s.m.i, il sottoscritto, debitamente informato che il trattamento dei propri dati è relativo all' esecuzione delle operazioni connesse con l'espletamento della pratica contrattuale in premessa, dà il consenso al trattamento dei dati.</p>	
Luogo e data	Firma

Note: Allegare il presente documento alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (00 - Mod EF 16) e alla pratica di affidamento di incarico esterno. Allegare copia della Tessera Sanitaria - Carta Regionale dei Servizi (per le persone fisiche).