

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Valtellina e Alto Lario	DIPARTIMENTO/STRUTTURA <b>ECONOMICO FINANZIARIO</b>		<b>00 - Mod EF 17</b>	
	DOCUMENTO <b>SCHEDA FISCALE PREVIDENZIALE PER          INCARICHI ESTERNI DI LAVORO - PROFESSIONISTA</b>		INDICE DI REVISIONE	<b>0</b>

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

Struttura Risorse Umane e Formazione

Struttura Economico Finanziario

Struttura \_\_\_\_\_

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

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

<b>PROFESSIONISTA</b> (titolare di Partita IVA ed eventuale iscrizione all'albo professionale art. 53 DPR 917/ 1986 TUIR) <b>(barrare con una X il codice)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>1</b>	di svolgere attività di lavoro autonomo soggetta a IVA, ai sensi del DPR n° 633/72 e successive modificazioni e che l'attività richiesta rientra nell'oggetto tipico della professione abituale di ..... e di essere pertanto titolare della partita IVA n° .....
<b>OVVERO</b>	
<input type="checkbox"/> <b>2</b>	di svolgere attività di lavoro autonomo <b>in regime forfetario</b> (art. 1 commi 111-113 della L. n. 208 del 28/12/2015 - Legge di stabilità 2016) <b>NON</b> soggetta a IVA, ai sensi del DPR n° 633/72, e successive modificazioni, <b>NON</b> soggetta a ritenuta alla fonte e di essere pertanto titolare della partita IVA n° .....
<b>OVVERO</b>	
<input type="checkbox"/> <b>3</b>	di svolgere attività di lavoro autonomo soggetta a IVA, ai sensi del DPR n° 633/72 e successive modificazioni e che l'attività richiesta rientra nell'oggetto tipico della professione abituale di ..... <b>in regime di non esclusività</b> in quanto dipendente di altra Pubblica Amministrazione di seguito specificata Denominazione ..... Comune ..... via..... n ..... CAP ..... Provincia ..... Natura dell'incarico conferito presso l' ASST Valtellina e Alto Lario: ..... data inizio ..... data fine ..... di essere pertanto titolare della partita IVA n° ..... 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)
<b>e pertanto DICHIARA</b>	
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto/a all'ordine/albo .....
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto/a a forme pensionistiche obbligatorie (es. cassa pensione di categoria) con applicazione del contributo previdenziale del ..... % (specificare la cassa pensioni) .....
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto/a alla gestione separata INPS, di cui all'art. 2, comma 26, legge n° 335/1995 "applicazione rivalsa previdenziale del 4%" (v. circolare INPS n. 99 del 22/07/2011)
<p><u>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.</u></p> <p>Ai sensi della D.Lgs 196/2003 e smi, 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>	
<b>Luogo e data</b>	<b>Firma</b>

**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).