

All'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario <input type="checkbox"/> Struttura Risorse Umane e Formazione <input type="checkbox"/> Struttura Economico Finanziario <input type="checkbox"/> 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

CO.CO.CO. (art. 50 lettera c-bis DPR 917/1986 TUIR)

<input type="checkbox"/> 1	di non essere titolare di partita IVA e che, in funzione della durata e della natura del rapporto, lo stesso si configura quale rapporto di collaborazione coordinata e continuativa (CO.CO.CO.) con tassazione IRPEF progressiva ed iscrizione previdenziale INPS. Aliquota marginale IRPEF:
-----------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 ricevere 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 l' 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)

SI IMPEGNA

<input type="checkbox"/>	in presenza di altri compensi soggetti a contribuzione INPS , ai fini del massimale contributivo (*) previsto dal comma 18, art. 2, legge 335/1995, a COMUNICARE tempestivamente al committente il raggiungimento nel corso dell'anno 2017 dell'imponibile contributivo di € 100.324,00 (*), (massimale oltre il quale non si effettua contribuzione all'INPS) (*) i massimali sono aggiornati al 2017 con circolare INPS n. 21 del 31/01/2017
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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.

Luogo e data

Firma

Nota: 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).