**ALLEGATO E**

**SCHEDA FISCALE**

Alla c.a. Dirigente Scolastico ISTITUTO COMPRENSIVO ALESSANDRO MANZONI

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:

Data Firma