Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SORRENTO"
International Cambridge School
Via V. Veneto, 16 – 80067 SORRENTO (NA)
Tel. Uffici 081/8072660
Cod. Fisc. 90081900632 - Cod. McC. NAIC8F600G
Email: naic8f600g@istruzione.it – pec: naic8f600g@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icsorrento.edu.it

Cambridge Assessment International Education
Cambridge International School

ALLEGATO D

SCHEDA FISCALE

(da compilare a cura del candidato persona fisica oppure del legale rappresentante di Associazioni, Enti o altri soggetti giuridici)

Avviso pubblico di selezione per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera occasionale a esperti madrelingua di lingua inglese e tedesca

Anno scolastico 2026/2027

SEZIONE A

DATI ANAGRAFICI

Per Associazioni, Enti o altri soggetti giuridici

Denominazione _____ Sede legale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

☐ soggetto con obbligo di fatturazione elettronica

Per persone fisiche

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____ residente in _____ _____ Via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Telefono _____ e-mail _____ PEC _____

SEZIONE B

POSIZIONE LAVORATIVA

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, DICHIARA

☐ di essere dipendente di Pubblica Amministrazione

Amministrazione di appartenenza

Aliquota IRPEF massima

(qualora prevista, l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza dovrà essere acquisita prima della stipula del contratto)

☐ di NON essere dipendente di Pubblica Amministrazione

SEZIONE C
REGIME FISCALE E PREVIDENZIALE
☐ di essere lavoratore autonomo/libero professionista titolare di Partita IVA
n. _____
e di emettere regolare fattura.

☐ di essere iscritto alla Cassa previdenziale del competente Ordine professionale e di emettere fattura con contributo integrativo previsto dalla normativa vigente.

☐ di essere iscritto alla Gestione Separata INPS e di emettere fattura con rivalsa previdenziale prevista dalla normativa vigente.

☐ di svolgere prestazione di lavoro autonomo occasionale soggetta a ritenuta d'acconto.

SEZIONE D
PRESTAZIONE OCCASIONALE
(da compilare esclusivamente in caso di prestazione occasionale)
Ai sensi dell'art. 44 del D.L. 269/2003, convertito dalla Legge 326/2003, e della Circolare INPS n. 103/2004,
il sottoscritto dichiara che, sommando tutti i compensi percepiti nell'anno 2026 per prestazioni di lavoro autonomo occasionale:
☐ ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
☐ non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
Importo complessivamente percepito fino alla data odierna
€ _____
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Istituto Comprensivo "Sorrento" l'eventuale superamento del limite annuo di € 5.000,00 prima della liquidazione del compenso.

SEZIONE E
POSIZIONE PREVIDENZIALE
Il sottoscritto dichiara inoltre
☐ di essere iscritto alla seguente forma di previdenza obbligatoria

in qualità di
☐ Pensionato
☐ Lavoratore subordinato
☐ Altro _____

☐ di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria.

SEZIONE F
TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI
(Legge 13 agosto 2010, n. 136)
Il sottoscritto comunica che il pagamento dovrà essere effettuato mediante:
☐ Accredito su conto corrente bancario
☐ Accredito su conto corrente postale
Intestatario del conto

Istituto bancario / Poste Italiane

IBAN

DICHIARAZIONE FINALE

Il sottoscritto dichiara che quanto riportato nella presente scheda fiscale corrisponde al vero.
Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione della propria posizione fiscale, previdenziale o delle coordinate bancarie intervenuta successivamente alla presentazione della presente dichiarazione.
È consapevole delle responsabilità civili e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo _____
Data _____

Firma

Allegare obbligatoriamente:
☐ copia di un documento di identità in corso di validità
☐ copia del codice fiscale