Spett.le Promex Azienda Speciale Camera di Commercio di Padova Piazza Insurrezione, 1/a 35137 PADOVA

## **DICHIARAZIONE**

Il/la so	ottoscritt_	
	a	
Domic	cilio fiscale	CAP
Via	Nrtel	fax
cell	indirizzo e-mail	
Codic	e FiscalePar	tita IVA
In rela	azione all'esecuzione della prestazione di	
	DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSAL IL DEL CORRETTO INOUADRAMENTO GIURIDICO DEL RA uadramento fiscale (barrare una o più caselle in base ai redo	PPORTO CONTRATTUALE
•		au posseduo)
A	LAVORATORE DIPENDENTE:	
	trattasi di LAVORATORE DIPENDENTE PRESSO AZIENDA F	RIVATA
	trattasi di LAVORATORE DIPENDENTE PUBBLICO nomina commissione camerale <u>in rappresentanza</u> :  Nome dell'Ente rappresentato  Indirizzo dell'Ente rappresentato	•
	trattasi di LAVORATORE DIPENDENTE PUBBLICO che svo non in rappresentanza dell'Ente ed autorizzato dall'Ami le normative vigenti, in data/_/	
В	PENSIONATO  Titolare di pensione diretta (anzianità, vecchiaia, invalida Titolare di pensione indiretta o di reversibilità	lità)
C	LAVORATORE AUTONOMO ABITUALE	
	Attività esercitata  L'incarico affidato da Padova Promex è inerente / non ine  Iscritto alla Cassa Previdenziale dell'Albo/Ordine  Per la suindicata attività non è iscritto ad alcuna forma p  Soggetto ad emissione di fattura con contributo previder  2%  4%  2% + 4%  di avvalersi del seguente regime fiscale agevolativo (a	orevidenziale obbligatoria nziale del:

<b>D</b>	LAVORATORE AUTONOMO OCCASIONALE	
	con riferimento a tutti i <u>redditi di lavoro occasionale percepiti</u> fino alla data odierna //, pari	
	ad €si comunica:	
	di NON AVERE superato il limite di reddito (€ 5.000,00) che comporta l'iscrizione alla gestione separata INPS e <u>si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detto limite</u>	
	di AVERE superato il limite di reddito (€ 5.000,00) e di essere, pertanto, soggetto all'obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS ai sensi dell'art. 44, legge n. 326/2003	
	Ai fini della corretta applicazione dell'aliquota contributiva dichiaro, inoltre, di essere nella seguente posizione previdenziale:	
	D iscritto ad altra forma previdenziale obbligatoria D titolare di pensione indiretta o di reversibilità D titolare di pensione diretta (anzianità, vecchiaia, invalidità) D non iscritto ad alcuna forma previdenziale obbligatoria	
2. Aspe	etti fiscali e previdenziali che rilevano ai fini degli adempimenti del sostituto d'imposta	
	di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria:	
di aver provveduto, ai sensi dell'art. 2 comma 26 della L. 335/95, ad <u>iscriversi</u> in data/_/_ presso l'apposita <u>GESTIONE SEPARATA dell'INPS</u> che la prestazione resa <u>NON RIENTRA NEL CAMPO DI APPLICAZIONE DELL'IVA</u> , in quanto la stessa <u>NON E' INERENTE ALLA PROPRIA ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO SVOLTA IN MODO ABITUALE</u> (Circolare Min. n. 207/E – 2000)		
3 Estre	emi per l'accreditamento (IL PAGAMENTO SARA' EFFETTUATO ENTRO 30 GG. F.M.	
	A PRESENTAZIONE DELLA FATTURA)	
	Intestazione c/c	
	Istituto Bancario	
	IBAN n°	
	C/C Postale n°	

## **SI IMPEGNA**

a comunicare ogni eventuale variazione dei dati indicati nel presente modulo ed in particolare a dare comunicazione di avvenuto superamento nel corso dell'anno 2014 dei limiti di reddito di € 100.222,00 ai fini dell'aumento dell'aliquota contributiva per gli iscritti alla Gestione Separata Inps privi di altra tutela previdenziale, e della sospensione della trattenuta previdenziale per raggiungimento del limite massimo contributivo.

## **DICHIARA**

Di essere a conoscenza che i propri dati che verranno forniti al committente per lo svolgimento del presente incarico saranno oggetto di trattamento dal parte del committente stesso - mediante sistemi manuali e automatizzati, su supporti cartacei e informatici - nel rispetto delle modalità e nei termini di durata dell'apposita normativa, di cui alla D.Lgs. n. 196/2003, con la facoltà e diritti spettanti al prestatore titolare dei dati, di cui all'art. 7 D.Lgs. n. 196/2003. Con la sottoscrizione del presente contratto, il prestatore conferma di aver prestato il consenso al trattamento dei dati secondo le modalità illustrate e di aver ricevuto apposita nota illustrativa.

Data//	Firma