SCHEDA ANAGRAFICA E CONTABILE

Cognome:	Nome	Nato il	a		_(_).
Residente a	() in via			_ Cap		_
Telefono	CODICE FISCALE					
Il/La sottoscritto/a dichiara	sotto la propria resp	onsabilità :				
□ di essere dipendente	e da altra Amministra	zione Statale e	precisam	ente:		
di NON essere dipendente da	a altra Amministrazione	Statale;				
fattura con addebito del 2% a t	e di rilasciare regolare assa di previdenza del itolo di contributo integ	fattura e, pertant competente ordin rativo	co: e professi	ionale e	e di e	emettere
addebito a titolo di rivalsa del 4		, ,	•			
□ di non essere in possesso di a ritenuta d'acconto (20%) e pe		rità svolta è una p	restazion	e occas	siona	le, soggetta
non percepire compenicommittenti)	si nel corso dell'anno so	olare superiori a 5	mila euro	o (anch	ie coi	n più
non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente; di percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (con più committenti) e quindi di essere:						
soggetto a previdenziale obbligatoria);	l contributo previdenzia	ale del 24,72% (n	on avend	o altra	form	a
soggetto a contribuzione previdenziale obb	l contributo previdenzia Iligatoria;	le del 17%, in qu	anto già a	assogge	ettato) a
□ che l'attività svolta è una co alla gestione separata INPS di c	llaborazione coordinata			rogetto) cor	ı iscrizione
□ soggetto al conto obbligatoria);	tributo previdenziale de	I 24,72% (non av	endo altra	a forma	a pre	videnziale
□ soggetto al confiprevidenziale obbligatoria;	tributo previdenziale de	l 17%, in quanto	già assog	gettato	a co	ontribuzione
di svolgere la prestazione in corrisposto il compenso:	nome e conto della stru	ıttura sottoindica	ta alla qua	ale dovi	rà es	sere
Ragione Sociale:Sede legale :						
C.F	Partita IV <i>I</i>	\				_
Modalità di pagamento:						
modanta di pagamento.						
 Accredito su c/c bancario o 	postale presso: Banca/	Ufficio Postale				_
Coordinate IBAN (Il codice IBAN è sempre di 2' Il codice IBAN è indicato sull'e			re tutte le	caselle	sott	o riportate.
]
Il sottoscritto si impegna a non dichiarato in sede di compilazio Data	ne della dichiarazione d					uanto leggibile)