DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritto/a: _____

Consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi del DPR n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che i dati di seguito indicati sono veritieri e si impegna, altresì, a comunicare, entro trenta giorni, all'ufficio di Segreteria di codesto Istituto ogni variazione che dovesse intervenire negli stessi, esonerando codesto Ufficio da ogni responsabilità connessa a tale mancata comunicazione:

NOME E COGNOME: _____

NATO/A A: _____ IL: _____

RESIDENTE IN _____ CAP. _____ VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE: _____ PARTITA IVA: _____

TEL. _____ CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

PROFESSIONE ABITUALMENTE SVOLTA: _____

SEDE DI LAVORO: _____

AI FINI INPS GESTIONE SEPARATA
[_] soggetto titolare di pensione o provvisto di altra tutela pensionistica obbligatoria
[_] soggetto con iscrizione a cassa previdenziale (specificare la categoria _____)
[_] soggetto con versamenti volontari
[_] soggetto senza nessuna copertura previdenziale

B) Titolare di un contratto di:
[_] - PRESTAZIONE OCCASIONALE (con ritenuta d'acconto del 20%)
[_] che il proprio reddito derivante da attività di lavoro autonomo occasionale **non supera** complessivamente nel corrente anno il valore di € 5.000,00;
[_] che il proprio reddito derivante da lavoro autonomo occasionale **supera** complessivamente, nel corrente anno e con il presente incarico, il valore di € 5.000,00.

DATI PER IL PAGAMENTO: ACCREDITO CCB

INTESTATO A: _____ PRESSO: _____

IBAN																									

Luogo, firma _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DEL GDPR
Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del GDPR – Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, in vigore dal 25 maggio 2018, solo per fini istituzionali, ivi incluso l'avviamento al lavoro.

Firma _____