

Il sottoscritto .....  
 codice fiscale ..... telefono .....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... via .....  
 domicilio fiscale ( indicare solo se diverso dalla residenza ) .....  
 Incarico: .....

DICHIARA di essere ( barrare la casella corrispondente):

( A ) **PROFESSIONISTA** ( avvocato, commercialista, ingegnere, ecc. ) e l'attività svolta è riconducibile a quella propria svolta in via abituale:

( ) L'incarico svolto è attività di lavoro autonomo ( art. 53, 1<sup>a</sup> comma, DPR 917/86 ). Compenso soggetto ad IVA con emissione di regolare fattura. Numero partita IVA .....

( ) il professionista è iscritto alla propria Cassa di Previdenza (barrare l'aliquota) ( ) 2% - ( ) 4%  
 ( ) il professionista non è iscritto alla propria Cassa di previdenza o è sprovvisto di propria Cassa

( ) Trattasi di contrib.te minimo ai sensi dell'art.27 DL.98/2011 ( ) Trattasi di contrib.te con regime forfettario art.1c.54 a 59 L190/14  
 Numero partita IVA .....

( ) il professionista è iscritto alla propria Cassa di Previdenza (barrare l'aliquota) ( ) 2% - ( ) 4%  
 ( ) il professionista non è iscritto alla propria Cassa di previdenza o è sprovvisto di propria Cassa

( B ) **PROFESSIONISTA**, tuttavia l'attività svolta non è riconducibile a quella propria svolta in via abituale:

( ) L'incarico rientra nel campo delle prestazioni di lavoro autonomo occasionale. Compenso non soggetto ad IVA ai sensi degli artt. 1,4,5 DPR 633/72. **Vedi ALL. 1**

( ) L'incarico rientra nel campo delle collaborazioni coordinate e continuative ( art. 50, 1° comma, lettera c-bis) DPR 917/86 ). Compenso non soggetto ad IVA ai sensi artt. 1,4,5 D.P.R. 633/72 ma al contributo previdenziale INPS .

( ) L'incarico configura esercizio di pubbliche funzioni – commissione prevista per legge. Compenso soggetto ad IVA con emissione di regolare fattura ( art. 2, comma 36, Legge n. 350/2003, Finanziaria 2004 ). Numero partita IVA .....

( ) il professionista è iscritto alla propria Cassa di Previdenza  
 ( ) il professionista non è iscritto alla propria Cassa di previdenza o è sprovvisto di propria Cassa

( C ) **LAVORATORE AUTONOMO - IMPRENDITORE** ( Commerciante, artigiano, ecc. con iscrizione presso la C.C.I.A.A. e partita IVA )

( D ) **PENSIONATO**

( E ) **ALTRO** ( specificare ) .....

( ) L'incarico svolto rientra nell'esercizio di impresa commerciale ( art. 55, 1° comma, D.P.R. n. 917/86 ). Compenso soggetto ad IVA con emissione di regolare fattura. Numero partita IVA. ....

( ) L'incarico rientra nel campo delle prestazioni di lavoro autonomo occasionale. Compenso non soggetto ad IVA ai sensi degli artt. 1,4,5 DPR 633/72. **Vedi ALL.1**

( ) L'incarico rientra nel campo delle collaborazioni coordinate e continuative ( art. 50, 1° comma, lettera c-bis) DPR 917/86 ). Compenso non soggetto ad IVA ai sensi degli artt. 1,4,5 DPR 633/72 ma al contributo previdenziale INPS.

( ) L'incarico configura esercizio di pubbliche funzioni – commissione prevista per legge ( art. 50, 1° comma, lettera f) D.P.R. 917/86 ).

( G ) **LAVORATORE DIPENDENTE**

datore di lavoro .....

autorizzato alla partecipazione dal proprio datore di lavoro ( se pubblico dipendente ) con atto ..... in data ..... ed in relazione a tale qualifica di

( ) POTERE

( ) NON POTERE

percepire indennità e compensi da soggetti diversi dal proprio datore di lavoro.

( ) L'incarico svolto è attività di lavoro autonomo abituale ( art. 53, 1<sup>a</sup> comma, DPR 917/86 ). Compenso soggetto ad IVA con emissione di regolare fattura. Numero partita IVA .....

( ) L'incarico rientra nel campo delle prestazioni di lavoro autonomo occasionale. Compenso non soggetto ad IVA ai sensi degli artt. 1,4,5 DPR 633/72. **Vedi ALL.1**

( ) L'incarico rientra nel campo delle collaborazioni coordinate e continuative ( art. 50, 1° comma, lettera c-bis) DPR 917/86 ). Compenso non soggetto ad IVA ai sensi degli artt. 1,4,5 DPR 633/72 ma al contributo previdenziale INPS.

( ) L'incarico è conferito dall'ente pubblico, quale datore di lavoro, in relazione alla qualifica rivestita, presso altre amministrazioni ( art. 50, 1° comma, lettera b) DPR 917/86 ).

( ) L'incarico configura esercizio di pubbliche funzioni – commissione prevista per legge ( art. 50, 1° comma, lettera f) D.P.R. 917/86 ).

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità di quanto sopra indicato e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni intervenute in merito alla propria posizione fiscale.

Segue Informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003.

Piacenza,

Firma:.....

## Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, La informiamo di quanto segue:

- I dati da Lei forniti verranno trattati per il corretto inquadramento lavorativo/fiscale/previdenziale e assicurativo dell'attività da Lei svolta presso il Comune di Piacenza.
- Il trattamento sarà effettuato con modalità informatiche.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il conferimento dell'incarico di cui sopra e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o non corretta instaurazione del rapporto lavorativo.
- I dati saranno comunicati agli Enti pubblici destinatari delle dichiarazioni fiscali annuali, al tesoriere comunale, all'ufficio postale preposto all'invio dell'avviso di pagamento e agli altri Enti pubblici coinvolti dal procedimento.
- Il Titolare del trattamento è il Comune di Piacenza, piazza Cavalli 2 – 29100 Piacenza.
- Il Responsabile del trattamento è il Dirigente della Direzione Operativa Risorse /Dirigente della direzione Operativa ..... (Dirigente della direzione Operativa che conferisce l'incarico).  
L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento dei dati nel Comune di Piacenza è consultabile nel sito Internet : [www.comune.piacenza.it](http://www.comune.piacenza.it)

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell'art. 7 del D.L.vo 196/2003 che si trascrive integralmente.

### Decreto Legislativo n.196/2003,

#### Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.*
2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*
  - a) *dell'origine dei dati personali,*
  - b) *delle finalità e modalità del trattamento;*
  - c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
  - d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*
  - e) *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.*
3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*
  - a) *l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*
  - b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*
  - c) *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*
4. *L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*
  - a) *per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta*
  - b) *al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*

Per presa visione.

L'interessato.....

Il Sottoscritto ..... codice fiscale .....

**DICHIARA ( barrare la casella corrispondente):**

( A ) il reddito dell'anno derivante da attività di lavoro autonomo occasionale complessivamente svolte ( anche a favore di altri committenti ) non sarà superiore a € 5.000,00;

( B ) il reddito dell'anno derivante da attività di lavoro autonomo occasionale complessivamente svolte ( anche a favore di altri committenti ) sarà superiore a € 5.000,00;

e ( solo nel caso sia stata barrata la casella B ):

( ) DI ESSERE SOGGETTO ALL'ALIQUOTA DEL 24% DEL CONTRIBUTO INPS FINO A CONCORRENZA DEL MASSIMALE DI LEGGE, IN QUANTO ISCRITTO AD UN'ALTRA COPERTURA PREVIDENZIALE OBBLIGATORIA NEL PERIODO CUI SI RIFERISCE LA CONTRIBUZIONE (periodo del rapporto di collaborazione e periodo di imposta al quale il versamento si riferisce) O IN QUANTO TITOLARE DI PENSIONE DIRETTA (ad es. pensione di vecchiaia, anzianità, invalidità, ecc.) O INDIRETTA (ad es. pensione di reversibilità) .

( ) DI ESSERE SOGGETTO ALL'ALIQUOTA DEL 33,72% DEL CONTRIBUTO INPS FINO A CONCORRENZA DEL MASSIMALE DI LEGGE, IN QUANTO NON TITOLARE DI ALTRA COPERTURA PREVIDENZIALE OBBLIGATORIA PER LA QUALE NON E' PREVISTA LA CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA DIS-COLL NEL PERIODO CUI SI RIFERISCE LA CONTRIBUZIONE (periodo del rapporto di collaborazione e periodo di imposta al quale il versamento si riferisce).

( ) DI ESSERE SOGGETTO ALL'ALIQUOTA DEL 34,23% DEL CONTRIBUTO INPS FINO A CONCORRENZA DEL MASSIMALE DI LEGGE, IN QUANTO NON TITOLARE DI ALTRA COPERTURA PREVIDENZIALE OBBLIGATORIA PER LA QUALE E' PREVISTA LA CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA DIS-COLL NEL PERIODO CUI SI RIFERISCE LA CONTRIBUZIONE (periodo del rapporto di collaborazione e periodo di imposta al quale il versamento si riferisce).

( ) QUALORA NEL PERIODO CUI SI RIFERISCE LA CONTRIBUZIONE SIANO CONTEMPORANEAMENTE INDIVIDUABILI LE SITUAZIONI PROSPETTATE , SPECIFICARE I PERIODI:

CONTRIBUTO CON ALIQUOTA 24% periodo .....

CONTRIBUTO CON ALIQUOTA 33,72% periodo .....

CONTRIBUTO CON ALIQUOTA 34,23% periodo .....

DICHIARA INOLTRE DI NON RIVESTIRE LA QUALIFICA DI SOGGETTO I.V.A. AGLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 1,4,5 DEL D.P.R. 633/72 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.

**MODALITA' DI RISCOSSIONE:**

( ) Accredito su c/c bancario presso la Banca ..... Ag/Fil.

..... intestato a ..... **CODICE IBAN**

**(27 caratteri alfanumerici)** .....

( ) Allo sportello c/o Tesoriere - Cassiere Comunale, Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza, di via Poggiali, Piacenza.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità di quanto sopra indicato e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni intervenute in merito alla propria posizione reddituale e previdenziale .

Piacenza,

Firma: