

**Programmazione, finanza e controllo**

Direttore Antonella Coccoli

Codice SWIFT BIC		(OBBLIGATORIO PER CONTO CORRENTE ESTERO)
istituto bancario _____		
indirizzo _____ città _____		
Persone delegate ad operare sul c/c indicato		Codice Fiscale
_____		_____

Raccolta dati fornitore per la trasmissione degli ordini tramite NSO (SOLO SE RICEVUTO COMUNICAZIONE DA NOSTRO UFFICIO CHE EMETTE ORDINI)

Dati per il recapito degli ordini elettronici		Contatto per problematiche	
Canale di ricezione	Codice Identificativo del canale	Indirizzo e-mail	Contatto telefonico

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE FISCALE E PREVIDENZIALE

In relazione all'incarico conferitomi il

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con decorrenza dal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

al

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e consistente nella seguente prestazione _____

dichiarosotto la mia personale responsabilità (N.B: le opzioni 1→3 sono in alternativa tra loro: sceglierne una sola)**1. INCARICO PROFESSIONALE:**

a. di essere titolare del seguente numero di partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b. di avvalermi ai fini del calcolo delle imposte sui redditi del seguente regime fiscale:

1. regime ordinario

2. regime dei minimi (art. 1, co. 96-117, L. 244/2007- mod. art. 27, D.L. 6.7.2011 n. 98, conv. L 111/2011)

All 01 PSp47PG27MQ7 Dichiarazione dei dati personali per i collaboratori esterni_REV01del_03/01/2020



Programmazione, finanza e controllo

Direttore Antonella Coccoli

3. regime forfettario (art. 9, L. 190/2014)

2. INCARICO OCCASIONALE:

di **non** essere soggetto/a al regime contributivo *Inps* perché trattasi di prestazione **occasionale**;

di essere soggetto al regime contributivo *Inps* pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo **già percepito** per l'anno in corso un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore a 5.000,00 Euro.
(indicare se aliquota 34,23% oppure 24,00%)

(Qualora si superi l'importo di 5.000,00 Euro con il presente incarico, si dichiara la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: _____ Euro).

N. B. In fattura devono essere indicati gli estremi del nostro ordine di acquisto, qualora emesso.

1-VALIDITA' DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì a comunicare entro 30 giorni al sostituto ogni variazione che dovesse comportare la perdita del diritto alle detrazioni richieste e la modifica di tutte le informazioni fornite utili al rapporto di sostituzione d'imposta sollevando da qualsiasi responsabilità il sostituto d'imposta. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che la presente, ai sensi dell'art.23 del DPR 600/1973, perderà ogni validità al termine dell'esercizio dichiarato.

Data

Il Collaboratore

2-INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.76 DEL DPR 445/2000 E REG.EUROPEO UE 679/2016

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 – GDPR General Data Protection Regulation, D.Lgs 196/2003 modificato da D.Lgs 101/2018.

Data

Il Collaboratore

All 01 PSp47PG27MQ7 Dichiarazione dei dati personali per i collaboratori esterni_REV01del_03/01/2020