

OBIETTIVI**ATTIVITÀ PREVISTE****FINALITÀ****COLLABORAZIONI**

- Altre scuole
- Enti Locali
- Altre Organizzazioni
- Esperti esterni

FINANZIAMENTI ESTERNI

- Fondi provenienti da Fondazioni
- Fondi provenienti da Enti Locali
- Altri fondi (Regione – Provincia)
- Fondi provenienti da altri enti (Enaip , ecc)

STRUMENTI (vedi parte finanziaria pag .3)

- Risorse umane (se barrato proseguire compilazione a pag 3) *
- Beni e servizi (se barrato proseguire compilazione a pag 3) **

VALUTAZIONE

Il gradimento ed efficacia delle iniziative proposte dovranno essere verificate con questionari proposti ai docenti / alunni / famiglie

Padova ,

Firma del responsabile di progetto

Approvato da :

Collegio Docenti in data

Consiglio di istituto in data



11° Istituto Comprensivo

«A.VIVALDI»

SCHEMA ESPERTO

Prestazione/Progetto: _____

data di inizio _____ data fine _____

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

a _____ () Residente a _____ ()

in via _____ Cap _____ Telefono _____ C.F. _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere dipendente da altra Amministrazione Statale e precisamente _____

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale

di essere in possesso di partita IVA n° _____ in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura e pertanto:

→ di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo

→ di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa de 14%

di non essere in possesso di partita IVA che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto (20%) e pertanto fa presente di:

→ non percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (anche con più Committenti)

→ di 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 al contributo previdenziale del 26,72% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);

→ soggetto al contributo previdenziale del 17% in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;

che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa (lavoro a progetto) con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2. c. 26. L.08/08/95. n° 335 e quindi:

→ soggetto al contributo previdenziale del 26,72% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria) ;

→ soggetto al contributo previdenziale del 17%. in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;

di avere svolto la prestazione in nome e conto della struttura sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione Sociale: _____ Sede legale: _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Modalità di pagamento:

Quietanza diretta;

Bonifico Bancario / postale presso:

Banca /Poste Italiane _____ Fil: _____

IBAN(27 caratteri): _____

Il sottoscritto si impegna a non variare, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato in sede di compilazione della dichiarazione.

H sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'ari. 196/93 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data _____

Firma _____