

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

*Al Dirigente Scolastico
Ist. Sup. di Stato "Umberto I"*

A L B A

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
Codice Fiscale _____

in relazione all'avviso di selezione formatori PNFD, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 46 della Legge 28 dicembre 2000, n° 445, di trovarsi nella seguente posizione:

- ☐ di essere dipendente della seguente Pubblica Amm.ne: _____
con sede a _____ in via _____
in qualità di _____, e precisa che l'incarico conferitogli non è in
relazione alle funzioni della propria qualifica di dipendente ed al rapporto di lavoro sopra indicato.
n° di partita di spesa fissa: _____ (indicata sul cedolino stip.);
- ☐ di essere/non essere (*) pensionato.
- ☐ di svolgere/non svolgere (*) attività di lavoro autonomo abituale titolare di partita IVA n°
_____ per l'attività di _____
_____;
- ☐ di essere/non essere (*) iscritto all'Albo professionale o elenco dei: _____
di _____;
- ☐ di essere/non essere (*) iscritto ad una cassa previdenza obbligatoria dei _____
_____;
- ☐ di essere/non essere (*) iscritto alla gestione separata INPS per il versamento dei contributi
previdenziali ex L. 335/95: n° _____;
- ☐ di essere libero professionista con attività occasionale senza partita IVA;

- ☐ che nel periodo di imposta corrente, ai fini degli obblighi contributivi previsti, a carico dei lavoratori autonomi occasionali, dall'art. 44 comma 2 della Legge 326/2003, alla data odierna ha percepito, per l'attività svolta di lavoro autonomo occasionale, redditi di importo complessivamente • superiore • inferiore a Euro 5.000,00;
- ☐ di possedere, al fine della corretta applicazione dell'aliquota contributiva INPS relativa alla gestione separata, un reddito per il corrente anno superiore a 91.507,00;
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne: (indicare il/i soggetto/i specificando ruolo, imputazione, condanna)

- ☐ di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana

Data, _____

Firma

(*) cancellare l'ipotesi non ricorrente.