

DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER I COLLABORATORI ESTERNI

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Ragione Sociale _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

Domicilio fiscale _____ N._____ CAP _____

codice fiscale _____

tel. _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA ai fini della titolarità della posizione contributiva previdenziale e fiscale

(barrare le caselle interessate per l'opzione relativa al tipo di incarico affidato)

OPZIONE n.1 – INCARICO PROFESSIONALE

- di essere titolare di P.IVA n. _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista
- di essere iscritto all'albo professionale *oppure* (*barrare una delle due opzioni*)
 - di non essere iscritto all'albo professionale
- di essere iscritto a una cassa *oppure* (*barrare una delle due opzioni*)
 - di non essere iscritto a una cassa
- di essere iscritto alla gestione separata INPS *oppure* (*barrare una delle due opzioni*)
 - di non essere iscritto alla gestione separata INPS
- di esercitare attività professionale ai sensi dell'ex art.53 (**redditi di lavoro autonomo**) e quindi di essere in possesso di P.IVA ai sensi art.5 del DPR 633/72 (lavoro autonomo/Studio associato/Soc.semplice) *oppure* (*barrare una delle due opzioni*)
- di esercitare attività professionale ai sensi dell'ex art.55 (**redditi d'impresa**) e quindi di essere titolare di P.IVA ai sensi dell'art.4 del DPR 633/72) (se impresa Soc.di Capitali)

Dichiara inoltre di Rientrare nel seguente Regime Agevolato se aderito (*barrare una delle due opzioni*)

- RF02 - Regime Contribuenti Minimi** Art. 1 commi da.96 a 117, L. 244/2007 *oppure*
- RF19 - Regime Forfettario** ex Art. 1 commi da 54 a 89, L. 190/2014

Riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione a riguardo.

OPZIONE n.2 – INCARICO per REDDITI ASSIMILATI AL LAVORO DIPENDENTE

- di essere dipendente/pensionato *oppure* (*barrare una delle due opzioni*)
- di non essere dipendente/pensionato

- di essere titolare di P.IVA n. _____ *oppure* (*barrare una delle due opzioni*)
- di non essere titolare di P.IVA

- di essere iscritto a una cassa o ente previdenziale (*solo per i titolari di P.IVA*)

OPZIONE n.3 – INCARICO OCCASIONALE

(barrare le caselle relative alla posizione di riferimento)

Posizione 1

- di essere titolare di P.IVA n. _____ *oppure* (*barrare una delle due opzioni*)
- di non essere titolare di P.IVA

- di esercitare attività professionale ai sensi art.53 del TUIR 917/1986

Posizione 2

- di esercitare attività di lavoratore autonomo occasionale ai sensi art.67 lett.L del TUIR

- di avere percepito a tutt’oggi, per il corrente anno solare, compensi per attività di lavoro autonomo occasionale, in misura **inferiore a 5.000 euro** *oppure* (*barrare una delle due opzioni*)
- di avere percepito a tutt’oggi, per il corrente anno solare, compensi per attività di lavoro autonomo occasionale, in misura **superiore a 5.000 euro**.

DATA_____

FIRMA_____