

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ART. 46 D.P.R. 28.12. 2000, n. 445)

Alla Fondazione Aquileia
Via Patriarca Popone, 7
33051 – Aquileia (UD)

Il sottoscritto nato il.....
a..... residente a
in via località
cod. Fisc.

in relazione alla SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER UNA COLLABORAZIONE IN QUALITÀ DI “ADMINISTRATIVE AND FINANCIAL MANAGER ASSISTANT” DEL PROGETTO “USEFALL – *Unesco Site Experience For ALL*”, NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA DI COOPERAZIONE TRANSFRONTALIERA INTERREG V-A ITALY-CROATIA CBC 2014-2020.

CODICE CUP: C62B17000400006

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR n. 445/2000

dichiara

- di essere/non essere iscritto all’Albo
- di essere prestatore di attività di lavoro autonomo non titolare di partita IVA e pertanto dichiara che si tratta di compenso escluso da IVA per mancanza del presupposto soggettivo ai sensi dell’art. 5, D.P.R. 633/1972, in quanto prestazione di lavoro occasionale.
- di essere prestatore di attività di lavoro autonomo titolare di partita IVA e che partecipa alla selezione in quanto la collaborazione non rientra nell’oggetto della propria attività rientra nell’oggetto della propria attività (barrare la casella corrispondente)

Dichiara inoltre (barrare una delle quattro caselle):

- di non aver percepito nell’anno in corso altri redditi di lavoro autonomo occasionale da altri soggetti diversi dalla Fondazione Aquileia
- di aver percepito nell’anno in corso altri redditi di lavoro autonomo occasionale da soggetti diversi dalla Fondazione Aquileia che sommati al presente compenso non comportano il superamento del limite annuo di € 5.000,00
- di aver percepito nell’anno in corso altri redditi di lavoro autonomo occasionale da soggetti diversi dalla Fondazione Aquileia per un importo inferiore al limite annuo pari a €

- di aver percepito nell'anno in corso altri redditi di lavoro autonomo occasionale da parte di soggetti diversi dalla Fondazione Aquileia per un importo che supera il limite dei € 5.000,00.

Dichiara altresì, al fine dell'assoggettamento al contributo previdenziale dovuto alla Gestione separata INPS di cui alla L.335/1995:

- di **essere/non essere** iscritto ad altre forme pensionistiche obbligatorie (diverse dall'iscrizione alla Gestione separata INPS). In caso affermativo precisare la tipologia dell'altra copertura previdenziale. (ad esempio INPS, INPDAP,....)
.....
- di **essere titolare di pensione diretta**
- di **essere titolare di pensione indiretta** (es. reversibilità)

Dichiara anche di

- NON** essere dipendente da una Pubblica Amministrazione
 - di **ESSERE** dipendente dalla sotto indicata Pubblica Amministrazione (denominazione e indirizzo) di cui allega la dovuta autorizzazione ai sensi del DLgs 165/2001
-

Il sottoscritto si impegna a comunicare al committente ogni variazione concernente i dati sopra dichiarati al fine di consentire una corretta gestione contributiva, sollevando l'Ente da oneri e responsabilità per l'eventuale omesso versamento alla Gestione Separata INPS, il versamento effettuato in misura diversa dal dovuto o l'interruzione dell'applicazione della ritenuta.

Data _____ Firma _____

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i dati personali inseriti nella presente richiesta saranno conservati negli archivi cartacei e informatici della Fondazione Aquileia e utilizzati unicamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente come previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e art.13 GDPR 2016/679/UE (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Data _____ Firma _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 28.12.2000, n. 445.