ALLEGATO C

DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER I COLLABORATORI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a _____Tel. _____

codice fiscale : _____e-mail _____

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

- di essere nato/a _____ (prov._____) il _____
- di essere residente in via/piazza _____ n. _____
  C.A.P. _____ città _____ prov. _____
- di avere domicilio a _____
- di essere iscritto/a all'albo o elenco professionale _____
- di essere iscritto/a alla cassa o ente previdenziale _____
- di essere dipendente di un Ente pubblico (*) o privato : _____
  via _____C.A.P. _____ città _____prov.___
  (si allega l'autorizzazione per lo svolgimento dell'incarico dell'Amministrazione di appartenenza)
- di svolgere attualmente la seguente professione _____
- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione:
  accredito su c/c Bancario intestato o cointestato al collaboratore - **IBAN**

ID NAZ		**CIN E**		**CIN**	**ABI**					**CAB**					**N. CONTO CORRENTE**											

ISTITUTO BANCARIO: _____ FILIALE / SEDE DI :_____

INTESTATARIO: _____ CODICE FISCALE: _____

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA AI FINI PREVIDENZIALI

In relazione all'avviso pubblico per la selezione per il conferimento incarico ad esperto INTERNO/ESTERNO in ANIMAZIONE TEATRALE,

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

1. **Incarico per prestazione Professionale**:
   - di essere titolare di partita IVA n._____;
   - di essere iscritto all'albo o elenco professionale _____;
   - di essere iscritto alla Cassa o ente previdenziale _____.

2. **Incarico di Collaborazione Coordinata e Continuativa** (art. 50, secondo comma, lettera c-bis, D.P.R. 917/1986. L'attività richiesta sarà svolta senza vincolo di subordinazione, non rientrante nei compiti istituzionali contrattualmente definiti di lavoratore dipendente e non rientrante nell'oggetto della eventuale professione abitualmente svolta):

- di essere iscritto alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335;
- di essere soggetto al contributo INPS nella misura del _____%
  in quanto titolare di pensione e/o iscritto ad altra forma previdenziale obbligatoria (indicare quale)
  _____

3. **Incarico di prestazione Occasionale di Lavoro Autonomo** (art. 67, comma 1, lettera I del TUIR)
   - di non essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 e 2 perché trattasi di **prestazione occasionale**;
   - di aver percepito, a tutt'oggi, per il corrente anno solare, compensi per attività di lavoro autonomo occasionale nella misura di: _____;
   - di essere soggetto al seguente regime contributivo _____

4. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.
5. Che non sono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate (ovvero) che esistono in atto le seguenti contestazioni _____
   _____
   (ovvero) che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'ente interessato, i cui estremi sono: prot. _____ data _____
   Riferimento _____ data _____ codice identificativo pratica (C.I.P.) _____.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs 50/2016 (art. 9 e 10 del D.P.R. n.207/10), viene nominato Responsabile del Procedimento il Dirigente scolastico pro-tempore Dott.ssa Monica PISU.
Ai sensi e per gli effetti del DLGS 51/2018 i dati personali forniti dai candidati saranno oggetto di trattamento finalizzato ad adempimenti connessi all'espletamento della procedura selettiva. Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta, da disposizioni di legge, la facoltà di accedervi.

Data Il Collaboratore

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

(*) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con Istituto Comprensivo "San Francesco d'Assisi" di Biella (BI), rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art 53 D.Lgs. 165/2001.