

Allegato I

		ISTITUTO COMPRENSIVO ad INDIRIZZO MUSICALE "GIUSEPPE VASI" - CORLEONE Sede CTI Distretto 40 – Punto di erogazione CPIA PA2 Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami) C.F. 97326700826 - Codice Meccanografico PAIC8A900V Tel. 091/84524320 – 0918467892 - FAX 091/8468154 PEC: paic8a900v@pec.istruzione.it - E-Mail: paic8a900v@istruzione.it - Web: www.icvasicorleone.edu.it		
---	---	---	---	---

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei - Programma Nazionale "PN Scuola e competenze 2021-2027", Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19/11/2024, n. 233, "Destinazione di risorse per percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado, al fine di garantire un'efficace valorizzazione delle potenzialità e dei talenti degli studenti e una riduzione della dispersione e dell'abbandono scolastico, in attuazione del regolamento (UE) n. 2021/1060" – **Obiettivo specifico ESO4.6:** "Promuovere la parità di accesso e di completamento di un'istruzione e una formazione inclusive e di qualità, in particolare per i gruppi svantaggiati, dall'educazione e cura della prima infanzia, attraverso l'istruzione e la formazione generale e professionale, fino al livello terziario e all'istruzione e all'apprendimento degli adulti, anche agevolando la mobilità ai fini dell'apprendimento per tutti e l'accessibilità per le persone con disabilità – **Fondo:** "(FSE+)" – **Azione ESO4.6.A4:** "Inclusione e contrasto alla dispersione scolastica" – **Sottoazione ESO4.6.A4.D:** "Orientamento" - **Tipologia di intervento:** "Orientamento per scuole secondarie di primo grado"

Titolo del Progetto [Insieme per imparare] - Codice Identificativo Progetto ESO4.6.A4.D-FSEPN-SI-2025-158 - C.U.P. [I54D25001060007]

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

All'Albo d'Istituto
Alla Trasparenza
Atti PN Scuola e competenze 2021_2027

Sito web: www.icvasicorleone.edu.it

Atti FSE+ PN Scuola e competenze 2021_2027

Sito web: www.icvasicorleone.edu.it

Fondi Strutturali Europei - Programma Nazionale
"Scuola e competenze 2021_2027"

Priorità 1 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo PLUS (FSE+)
"Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado" (DM 233 del 19/11/2024)

SCHEDA NOTIZIE	nell'ambito del Progetto: "Programma Nazionale "PN Scuola e competenze 2021-2027" , Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19/11/2024, n. 233"
----------------	--

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
 nato/a il _____ a _____ (_____) residente a _____
 (_____) in via _____ Cap. _____ Cell. _____
 C.F. _____ - e-mail _____.

Incarico di:

Referente/Delegato Pulrime

Referente/Delegato esterno

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA**

☐ **Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE** Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

Denominazione: _____

Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

☐ **Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA**

N° Partita IVA	Iscritto all'albo professionale

Di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4% .	SI	NO
Di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo .	SI	NO
Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 – RF 19)	SI	NO
Di avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07) – RF 02)	SI	NO
Esente IVA ai sensi _____	SI	NO
Soggetto a Ritenuta d'acconto del 20%	SI	NO

☐ **Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE** - soggetta a ritenuta d'acconto (20%)

Dichiara, inoltre, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

☐ **ha superato** il limite annuo lordo di € **5.000,00**

☐ **non ha superato** il limite annuo di € **5.000,00** ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____.

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

☐ **Di essere** iscritto/a in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato/a alle seguenti aliquote per l'anno **2018**

COLLABORATORI E FIGURE ASSIMILATE DIVERSI DAI LIBERI PROFESSIONISTI:

Collaboratori e figure assimilate	Aliquote
☐ Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	34,23% (33,00 + 0,72 + 0,51 aliquote aggiuntive)
☐ Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	33,72% (33,00 + 0,72 aliquote aggiuntive)
☐ Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24%
Liberi professionisti	Aliquote
☐ Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie	25,72% (25,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva)
☐ Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24%

☐ di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____ C.F./P.I. _____ Tel. _____

☐	Di essere *RESIDENTE ALL'ESTERO
Identificativo estero (obbligatorio)	
☐ di avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza _____ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale);	
☐ di NON avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale	

Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca _____																				
Sigla paese		Numeri di controllo		CIN	ABI				CAB				C/C							

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma
