Alla Regione Marche
Dipartimento Politiche Sociali, Lavoro,
Istruzione e Formazione
Via Leopardi 44
60125 – ANCONA

DICHIARAZIONE AI FINI PREVIDENZIALI PER PRESTAZIONI OCCASIONALI

Il/la sottoscritto/a MARCO ANTINORI
C.F. NTNMRC93H22I156B nato/a a S. SEVERINO MARCHE
il 22/06/1993 residente in MONTAPPONE
via SAN GIORGIO 9/A

In relazione all'incarico conferitogli dalla Regione Marche – Dipartimento Politiche Sociali, Lavoro, Istruzione e Formazione per lo svolgimento delle attività previste dal DDPF 322 del 25 agosto 2021

DICHIARA

• Che l'attività di cui all'incarico conferito al sottoscritto è ***fuori campo di applicazione I.V.A.*** ai sensi degli art. 1 e 5 del DPR 633/1972.

• Che l'attività di cui all'incarico conferito è definita secondo l'art. 2222 del C.C. e fiscalmente classificabile tra ***i redditi diversi – attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente*** di cui all'art. 67 – comma 1. lettera l) - del TUIR (DPR 917/86) e pertanto soggetto a ***ritenuta IRPEF a titolo di acconto del 20%***.

• Che l'attività di cui all'incarico conferito, ai sensi dell'art. 44, comma 2 della legge 326/2003:

- [x] ***non è soggetta a contribuzione previdenziale*** (Gestione Separata INPS – Legge 335/95 e succ. modifiche) in quanto prevede di ***non conseguire*** per l'anno 2022 un reddito (derivante da attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67 – comma 1. lettera l) - del TUIR) ***superiore a € 5.000,00***.
- [ ] ***è soggetta a contribuzione previdenziale*** (Gestione Separata INPS – Legge 335/9595 e succ. modifiche) in quanto prevede di ***conseguire/ha conseguito*** per l'anno 2022 un reddito (derivante da attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente di cui all'art. 67 – comma 1. Lettera l) - del TUIR) ***superiore a € 5.000,00***. (**compilare il successivo allegato B**).

DICHIARA ALTRESI'

(come dipendente di pubblica amministrazione)

- [ ] Di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza in quanto dipendente di Pubblica Amministrazione.

(come pensionato)

- [ ] Ha provveduto/ o provvederà a dare comunicazione all'Ente Pensionistico di appartenenza.

Il/La sottoscritto/a si impegna, sotto la propria responsabilità, a comunicare tempestivamente a codesta Amministrazione ogni variazione dei dati e degli elementi sopra indicati e ad indicare esplicitamente, nelle note per prestazione occasionale che presenterà all'ente, la quota imponibile ai fini INPS.

Che, ai fini dell'applicazione dei contributi INPS di cui alla legge 335/95, nonché alla legge 326/2003 e successive modificazioni:

- ☐ E' ISCRITTO ALLA GESTIONE SEPARATA INPS;
- ☐ NON E' ISCRITTO A CASSE PREVIDENZIALI ED HA PRESENTATO O PRESENTERA' LA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA GESTIONE SEPARATA INPS.

(come lavoratore dipendente o titolare di pensione di reversibilità)

- ☐ E' ISCRITTO A CASSE PREVIDENZIALI OBBLIGATORIE;
- ☐ HA PROVVEDUTO O PROVVEDERA' ALL'ISCRIZIONE PRESSO LA GESTIONE SEPARATA INPS;
- ☐ E' TITOLARE DI PENSIONE DI REVERSIBILITA' O ALTRA PENSIONE INDIRETTA;
- ☐ HA PROVVEDUTO O PROVVEDERA' ALL'ISCRIZIONE PRESSO LA GESTIONE SEPARATA INPS;
- ☐ HA PROVVEDUTO O PROVVEDERA' A DARE COMUNICAZIONE ALL'ENTE PENSIONISTICO DI APPARTENENZA.

(come pensionato)

- ☐ E' TITOLARE DI PENSIONE PREVIDENZIALE DIRETTA (16%);
- ☐ HA PROVVEDUTO O PROVVEDERA' ALL'ISCRIZIONE PRESSO LA GESTIONE SEPARATA INPS;
- ☐ HA PROVVEDUTO O PROVVEDERA' A DARE COMUNICAZIONE ALL'ENTE PENSIONISTICO DI APPARTENENZA.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde a vero.

Luogo e data

MONTAPPONE, 2/05/2022

FIRMA