



**Parte 2 INQUADRAMENTO FISCALE**

*(solo per coloro che si trovano nella condizione ai punti A- B1-B2)*

<p><b>C</b> ( ) di <u>essere</u> assoggettato ad IVA in forma propria</p> <p style="text-align: center;">↻</p> <p><b>C1</b> ( ) ma la prestazione richiesta <b>non rientra</b> nell'esercizio abituale della propria professione, ex. art.53 DPR 917/86, essendo i relativi compensi annoverabili tra quelli di cui all'art.50 lett. c/bis del DPR 917/86 (collaborazione coordinata e continuativa);</p> <p><b>C2</b> ( ) e che la prestazione richiesta rientra nell'esercizio abituale della propria professione, ai sensi art.53 c.1 DPR 917/86, con obbligo pertanto di rilascio di regolare fattura, ai sensi dell'art.5 c.1 del DPR 633/72 e successive modificazioni (<b>lavoro autonomo professionale: allegare relativa fattura</b>).</p>	<p><b>D</b> ( ) di <u>non essere</u> assoggettato ad IVA</p> <p style="text-align: center;">↻</p> <p><b>D1</b> ( ) e di <b>non avere</b> altri rapporti di lavoro dipendente, per cui la prestazione richiesta rientra nei compensi annoverabili tra quelli di cui all'art.50 lett. C/bis del DPR 917/86 (collaborazione coordinata e continuativa);</p> <p><b>D2</b> ( ) e di <b>avere altri rapporti di lavoro dipendente</b>, ma la prestazione richiesta <b>non rientra</b> nei compiti istituzionali compresi nell'abituale attività, essendo i relativi compensi annoverabili tra quelli di cui all'art.50 c/bis del DPR 917/86 (collaborazione coordinata e continuativa).</p>
<p><b>E</b> ( ) di essere contribuente minimo in regime fiscale semplificato ("forfettone" - <u>art.1 c.100 della legge finanziaria 2008</u>)</p>	<p><b>F</b> ( ) Altro (indicare)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

**Parte 3 INQUADRAMENTO PREVIDENZIALE**

*(ad esclusione di coloro che si trovano nella condizione ai punti B3- C2-E)*

<p><b>G</b> ( ) di essere lavoratore dipendente</p> <p style="text-align: center;">↻</p> <p><b>G1</b> ( ) Privato</p> <p><b>G2</b> ( ) Pubblico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ( ) a tempo pieno o a tempo parziale superiore del 50%  <b>Allegare autorizzazione dell'ente di appartenenza.</b></li> <li>▪ ( ) a tempo parziale inferiore al 50%</li> </ul> <p>In entrambi i casi indicare di seguito i <b>dati identificativi</b> dell'ente di appartenenza (codice fiscale - denominazione - indirizzo)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>H</b> ( ) di essere titolare di pensione</p> <p style="text-align: center;">↻</p> <p><b>H1</b> ( ) pensione diretta</p> <p><b>H2</b> ( ) pensione indiretta o reversibilità</p>
---	---

**Punti G1-G2-H1: l'aliquota INPS in vigore nell'anno 2011 è del 17%**

(circolare INPS n.13 del 28/01/2009 - Aliquote contributive gestione separata di cui all'art.2, comma 26 L.335/1995; nuove aliquote contributive art.79 L.247/2007)

**(ad esclusione di coloro che si trovano nella condizione ai punti G-H)**

<b>I ( )</b> di essere iscritto alla Gestione Separata INPS L.335/1995	<b>L ( )</b> di NON essere iscritto alla Gestione Separata INPS L.335/1995 MA in relazione al presente incarico provvederà all'iscrizione in quanto non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria (ai sensi art.2 c.26 della Legge 335/95) <b>Vedere Nota A *</b>
<b>Punti I-L: l'aliquota INPS in vigore nell'anno 2011 è del 26,72%</b>	

**(ad esclusione di coloro che si trovano nella condizione ai punti B3- C2-E)**

<b>M ( )</b> di avere superato il limite dei 65 anni di età anteriormente al 31 Marzo /30 Giugno 2001 e di aver richiesto l'esonero degli obblighi contributivi presso la Gestione Separata INPS L.335/1995	<b>N ( )</b> di essere escluso dall'obbligo del contributo INPS in quanto per l'anno 2011 supera/supererà il massimale di reddito annuo imponibile di 93.622,00 assoggettato a contribuzione nella gestione separata INPS
<b>Punti M-N: casi ESCLUSI dall'applicazione INPS</b>	

Il/La sottoscritto/a conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri o responsabilità dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

Li, .....

Firma .....

*Con l'apposizione della firma si esprime il consenso al trattamento dei dati forniti per fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")*

*Il responsabile del trattamento dei dati è la dott. ssa Silvia Tonveronachi– Tel. 055 2673 345 – Fax 055 2673 355*

**NOTA A\*:** Istruzione per iscrizione alla gestione separata on line.

Dal sito [www.inps.it](http://www.inps.it)

Selezionare:  SERVIZI on line -> Elenco di tutti i servizi-> Lavoratori parasubordinati - iscrizione (accesso senza autenticazione)-> I codici di accesso vengono rilasciati direttamente dall'inps da questa pagina inserendo il proprio codice fiscale.

Nella pratica di iscrizione indicare il C.F. e P.I. dell'Istituto Italiano di Scienze Umane: 94131960489.