



DICHIARAZIONE LAVORATORI AUTONOMI OCCASIONALI

Servizio Unico Amministrazione del Personale
 Via S. Giovanni del Cantone, 23 – 41100 Modena

Struttura/Servizio

Io sottoscritto/a nato/a.....(Prov.....)
 ilresidente a.....(Prov.....) Via.....Cap.....
 Domicilio (se differente).....Tel.....Cell.....
 Codice Fiscale.....E-Mail.....

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46-47-76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R O

ai sensi dell'art. 44 del D.L. n. 269 del 30/09/03, convertito con modificazioni nella legge n. 326 del 24/11/03 e della circolare INPS n. 103 del 06/07/04, ai fini della contribuzione alla gestione separata INPS, alla data della presente dichiarazione, sommando i compensi percepiti per lavoro autonomo occasionale da tutti i committenti **nell'anno** (specificare):

- a) di avere superato il limite dell'importo annuo lordo di € 5.000,00
- b) di non avere superato il limite dell'importo annuo lordo di € 5.000,00

Con riferimento al caso a), io sottoscritto dichiaro:

- di essere pensionato o iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria (aliquota contributiva 24%);
- di non essere pensionato e non essere iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria (aliquota contributiva 32,72%).

Di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata (barrare la voce che interessa):

- 1) INPS
- 2) INPGI
- 3) ENPAPI (in questo caso il versamento avverrà a prescindere dalla soglia dei € 5.000,00)

Il Dichiarante

Modena, li

Con riferimento al caso b), io sottoscritto mi impegno a comunicare tempestivamente all'Azienda l'eventuale superamento del limite dell'importo annuo lordo di € 5.000,00, ai fini del versamento dei contributi previdenziali INPS.

Il Dichiarante

Modena, li.....