

ALLEGATO 3

Progetto/Attività

SPORTELLLO DI CONSULENZA

Cognome e nome

Nata a

Prov. () il

Residente in Via, n°

Codice fiscale o PARTITA IVA

La sottoscritta si impegna a svolgere l'attività di:

PSICOLOGO

Nel periodo

da

a

Per complessive

ore

giorni da concordare

Compenso al lordo di qualsiasi onere (Iva, Previdenziale, fiscale)

EURO

Il/La sottoscritto/a dichiara:

☐ di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, la S.A. precederà all'esclusione della Impresa che rappresento dalla gara, all'escussione della cauzione provvisoria ed alla segnalazione del fatto alle Autorità competenti;

di essere nella seguente condizione ai fini fiscali e previdenziali:

☐ di essere dipendente dello Stato in servizio presso _____
In qualità di _____ aliquota IRE _____

☐ di essere un lavoratore autonomo/libero professionista, titolare di partita iva e di rilasciare regolare fattura;

☐ di non essere titolare di partita iva e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto;

Ai fini della richiesta DURC dichiara:

- di essere titolare di matricola INPS/ENPAP n° gestita dalla sede di ;
- di non essere titolare di alcuna matricola INPS;
- di non essere iscritto all'INAIL;
- di non essere obbligato alla presentazione del DURC per il seguente motivo.....

Modalità di pagamento:

- Accredito su conto corrente
-

L'interessat_ si impegna a compilare la dichiarazione relativa ai conti correnti dedicati ai sensi dell'art. 3 legge 136/2010.

_____ lì _____

(firma del titolare o legale rappresentante)