

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.Lgs. n. 33/2013

"Riordino delle discipline riguardanti gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni"

La/Il sottoscritto/a DIEGO FIORI nata/o a _____

Prov (RM) il _____ CF. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, in relazione al conferimento di incarico di:

TECNICO DI LABORATORIO DIP. PROG. ARTI APP. FOTO E VIDEO

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 15, comma I, lettera e) del D. Lgs 33/2013

- Di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare di cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

ENTE	CARICA/INCARICO	DURATA	COMPENSO LORDO

- di non svolgere alcun incarico o essere titolare di cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere la seguente attività professionale: LIBERO PROFESSIONISTA / REGISTA
- di non svolgere alcuna attività professionale.
- che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi in relazione alle attività svolte.
- di non far parte di associazioni e organismi i cui fini siano in contrasto con quelli perseguiti dall'Accademia Di Belle Arti di Roma, né di intrattenere o curare relazioni con organizzazioni vietate dalla legge.

Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma I, lett. e) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.
- il sottoscritto si impegna, altresì, a trasmettere agli Uffici Amministrativi dell'Accademia il curriculum vitae in formato europeo in formato pdf ai fini della pubblicazione sul sito istituzionale, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Roma, 30/01/14

Diego Fiori
LA/IL DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)

DICHIARAZIONE DI ASSOGGETTABILITA' AI FINI FISCALI E PREVIDENZIALI

Per gli adempimenti disposti dagli articoli 24 e 25 del DPR n. 600/73 (IRPEF) dall'art. 5 del DPR n. 633/72 (IVA) dall'art. 2 della Legge n. 335/95 (obblighi previdenziali) e dal TIT. 11 del D.LGS. n. 446/97 e S.M.I.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DIEGO FIORI
Nato/a ROMA Prov. (RM), il 20/10/75
Codice Fiscale: FRIDGI75R20H501Y Residente in ROMA
Prov. (RM), via/piazza VIA CARLO CATTANEO n. 10 Cap.: 00185
Tel. _____ Cell. 3483753507 Fax. _____
E-mail: dffiori@gmail.com

MODALITA' DI PAGAMENTO:

BONIFICO BANCARIO

IBAN: IT67020080516300010503749

Codice SWIFT/BIC: UNCRITM4106

Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e S.M.I.

DICHIARA:

che il rapporto intrattenuto con l'Accademia di Belle Arti di Roma ha la natura di:

(Barrare le indicazioni che interessano)

LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE (ABITUALE)

(ai sensi dell'art. 53 comma 1 del D.P.R. 22/12/1986 n. 197 T.U.I.R. e S.M.I.)

Di essere quindi in possesso della seguente partita IVA 14322111007 e di essere inquadrato come meglio specificato:

Di essere iscritto alla propria Cassa Previdenziale di Categoria;

Di essere iscritto alla gestione separata presso l'Inps ai sensi della L. 335/1995 art. 2 comma 26 e di essere quindi tenuto personalmente al versamento previdenziale, avvalendosi della possibilità di rivalsa del 4% nei confronti dell'Ente.

COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

(ai sensi dell'art. 47 comma 1 del D.P.R. 22/12/1986 n.917 T.U.I.R. (AI SENSI DELL'ART. 47 COMMA I DEL D.P.R 22/12/1986 N. 917 T.U.I.R.)

Di essere soggetto al versamento della seguente aliquota contributiva:

24,00% (PENSIONATI o ISCRITTI ad altra forma pensionistica obbligatoria)

- Specificare eventuale altra cassa pensionistica _____

34,23% (ISCRITTI non risultanti assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie)

REGIME FISCALE SOGGETTI NON RESIDENTI IN ITALIA

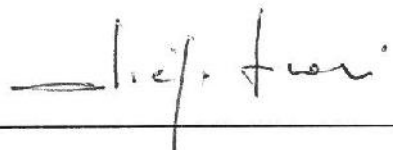
Imposta IRPEF alla fonte in via definitiva 30% (DPR 22/12/1986 n. 917 – TUIR e s.m.i.)

Tassazione nello Stato di residenza:

Allegare idonea documentazione rilasciata dall'Autorità fiscale del Paese di residenza che attesti che il soggetto è ivi sottoposto a tassazione (DPR 22/12/1986 n. 917 – TUIR e s.m.i.)

ALTRO

Luogo e data 30/01/19

In fede 

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016 recepita dalla normativa nazionale