**COMPILARE E FIRMARE**

Il sottoscritto ........................................................................................... nato il ..............................

a ...............................................................................……….

**D I C H I A R A**

**1) che la prestazione è resa nell’ambito di un rapporto di collaborazione coordinata e continuativa.**

**Al fine dell’applicazione del contributo INPS di cui alla legge 335/95 art. 2 dichiara inoltre:**

**🞏 di essere privo di altra copertura previdenziale obbligatoria**

* **di essere in possesso di altra copertura previdenziale (se dipendente di altra Amministrazione pubblica specificare l’indirizzo dell’amministrazione pubblica di appartenenza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **di essere titolare di pensione previdenziale diretta**
* **di essere titolare di pensione di reversibilità**
* **di essere in possesso del requisito del 65mo anno di età e di avvalersi/non avvalersi degli effetti della l..335/1995 e del D.M. 2 maggio 1996, n.282 e successive modificazioni ed integrazioni per i quali l’interessato non e’ soggetto all’iscrizione alla gestione separata INPS avendo presentato richiesta cancellazione all’ente previdenziale INPS entro il 31.5.2001.**
* **di essere iscritto a Cassa Professionale. Dichiara altresì che la prestazione rientra nell’attività professionale per la quale il titolare del contratto è iscritto al proprio Ente di Previdenza.**

**Soggetti non residenti:**

**🞏 di essere**

**🞏 di non essere**

**obbligato alla presentazione in Italia della dichiarazione dei redditi**

**Casi particolari (attività professionale resa da soggetti non titolari di partita iva – no inps):**

* **di essere iscritto a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con obbligo di versamento alle Casse di appartenenza (es. ENPAB, INPGI) del contributo integrativo del 2%**

**🞏 di essere iscritto a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ENPAM-ENPAF)**

**DATA ................................ FIRMA .................................................**

**2) che la prestazione, da assoggettarsi all’imposta sul valore aggiunto, è resa nell’esercizio dell’arte e professione**

**FIRMA .................................................**

**che la prestazione è da assoggettarsi:**

**🞏 al contributo integrativo del 2% (D. Legislativo 509/94, D. Legislativo 103/96)**

**🞏 al contributo a titolo di rivalsa del 4% (art. 1 L. 662/96)**

**DATA ......................................... FIRMA .................................................**

1. **che la prestazione resa nell’ambito del punto 1 o 2 non rientra nei propri compiti istituzionali di lavoratore dipendente.**

**DATA .........................................**

**FIRMA .................................................**