

ALLEGATO F

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

fornisce le seguenti dichiarazioni (barrare le voci che interessano e compilare le righe con i dati richiesti)

**DATI PROFESSIONALI / PROFESSIONAL DATA titolari di partita iva**

<b>RAGIONE SOCIALE</b>		
<input type="text"/>		
Partita IVA /VAT number	Iscritto al seguente Albo Professionale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Applica rivalsa : cassa prof.<sup>le</sup> 2%</b> <input type="checkbox"/>	<b>prof.<sup>le</sup> 4%</b> <input type="checkbox"/>	<b>INPS 4%</b> <input type="checkbox"/>
Denominazione Cassa:		
<input type="text"/>		
<b>Si avvale di regime ordinario (si Iva, si Irpef)</b>		<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>Si avvale di un regime fiscale agevolato (no Iva, no Irpef)</b>		<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>Esente IVA ai sensi dell'art. 10 comma 18 del DPR 633/72- prestazioni sanitarie</b>		<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>

**IN ALTERNATIVA**

**DATI PERSONE FISICHE senza partita iva / NOT PROFESSIONAL DATA**

>	<b>Lavoro dipendente</b>	
		<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
Ente o Azienda da cui dipende (se Ente pubblico allegare copia nulla osta nei casi previsti)		
<input type="text"/>		
	<b>Indicare codice tipo di copertura previdenziale tra quelli riportati nella tabella allegata</b>	<input type="text"/>
>	<b>Pensionato/a</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>
		<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
Se pensionato, specificare la tipologia (vedi Allegato A)		
<input type="text"/>		
>	<b>Di essere soggetto alla gestione separata INPS (titolare di borsa o assegno di ricerca)</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
>	<b>In attesa di iscrizione alla gestione separata INPS</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>

Data/Date \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

SOGGETTI PENSIONATI O IN POSSESSO DI ALTRA  
COPERTURA PREVIDENZIALE OBBLIGATORIA

0	Pensionati	001	Pensionati di tutti gli Enti pensionistici obbligatori (titolari di pensione non diretta)
		002	Titolari di pensione diretta
1	Assicurati di altre forme assicurative obbligatorie	101	Fondo pensioni lavoratori dipendenti
		102	Artigiani
		103	Commercianti
		104	Coltivatori diretti, mezzadri e coloni
		105	Versamenti volontari
		106	Versamenti figurativi (CIG, ecc.)
		107	Fondi speciali
2	I.N.P.D.A.P.	201	Dipendenti da Enti Locali e Dipendenti delle Amministrazioni dello Stato
3	Casse previdenziali professionisti autonomi	301	Dottori commercialisti
		302	Ragionieri
		303	Ingegneri e architetti
		304	Geometri
		305	Avvocati
		306	Consulenti del lavoro
		307	Notai
		308	Medici
		309	Farmacisti
		310	Veterinari
		311	Chimici
		312	Agronomi
		313	Geologi
		314	Attuari
		315	Infermieri professionali, Assistenti Sanitari, Vigilatrici d'infanzia
		316	Psicologi
		317	Biologi
		318	Periti industriali
		319	Agrotecnici, Periti agrari
		320	Giornalisti
		321	Spedizionieri (fino al 31-12-1998)
4	I.N.P.D.A.I.	401	Dirigenti d'Azienda
5	ENPALS	501	Lavoratori dello spettacolo
6	I.P.O.S.T.	601	Lavoratori Poste Italiane S.p.A.