



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(artt. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000)

_____ sottoscritt _____ nat _____ a _____
prov. _____ il _____ codice fiscale _____ recapito
telefonico _____ e-mail _____
affidatario/a del contratto stipulato in data _____ avente per oggetto _____

avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere cittadino _____;
- di essere residente in _____ prov. (_____) c.a.p. _____ alla Via _____ n° _____;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di legge, a svolgere l'incarico mediante stipula di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa con il Dipartimento;
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di non avere in atto controversie con l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli";
- di accettare pienamente tutte le condizioni riportate nel bando di selezione alla procedura comparativa;
- di essere idoneo fisicamente all'attività da svolgere;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando di selezione;



- ai sensi e per gli adempimenti connessi al D.lgs. 31/03/98 n. 80 e successive modificazioni
 - di non essere dipendente di nessuna amministrazione pubblica;
 - di essere dipendente della seguente amministrazione pubblica:

Indirizzo _____

p.i. _____

dalla quale è stato/a autorizzato/a allo svolgimento dell'incarico come da allegato nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza;

- di essere dipendente della seguente struttura privata _____

Con sede in _____ P.IVA _____

- che la prestazione richiesta rientra nell'esercizio abituale della propria professione, di cui all'art. 53 c. 1 D.P.R. n. 917/1986, con obbligo pertanto di rilascio di regolare fattura, ai sensi dell'art. 5, comma 1 del D.P.R. n. 633/1972;

Di essere titolare di Partita IVA n. _____;

- Professionista con regime fiscale agevolato (ex art. 13 L388/2000);
- Prestazione fuori campo IVA ai sensi dell'art. 1 co 100 della legge finanziaria per il 2008 (contribuente minimo);
- Prestazione non soggetta a ritenuta d'acconto ex art 27 D.L. 98/2011 (nuovi minimi) che è iscritto a cassa cui deve contribuire _____;

- di essere iscritto presso la gestione separata INPS;

- Di prendere atto che il committente opererà la ritenuta contributiva nella misura di 1/3 del contributo dovuto all'INPS, di cui all' art. 2, comma 26 della Legge n. 335/1995; tale contributo dovrà essere applicato nella misura del (barrare il caso che interessa):

- 24% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria in qualità di _____ presso _____;
- 24% in quanto titolare di pensione (diretta e indiretta);
- 31,72% in quanto non avente altra copertura obbligatoria;

- di essere comunque escluso dall'obbligo del contributo INPS in quanto (Specificare il motivo) _____;

- che l'ammontare onnicomprensivo presunto delle retribuzioni e/o emolumenti che percepirà nell'anno 201__ nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con



Pubbliche amministrazioni non supererà l'importo di € 311.658,53 (retribuzione dell'attuale primo presidente della Corte di Cassazione);

▪ che il codice fiscale del coniuge è il seguente _____

▪ Che vengano applicate le detrazioni dall'imposta per carichi di famiglia, secondo quanto previsto dall'art. 12 del D.P.R. 917/86:

CONIUGE a carico
(dati obbligatori)

CONIUGE non a carico

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

FIGLI a carico 50% 100%

Al fine di fruire della detrazioni al 100%, in accordo con il proprio coniuge, il sottoscritto dichiara che il proprio reddito complessivo risulta superiore al reddito complessivo percepito dal coniuge.

di età **inferiore ai 3 anni**

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)

di età **pari o superiore ai 3 anni**

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)

figli a carico **portatori di handicap**

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)

Detrazione art. 12 DPR 917/86 - comma 1-bis (Almeno quattro figli a carico)

Dichiara che la detrazione di euro 1.200,00 annui, di cui all'art. 12 DPR 917/86 c. 1-bis spetta nella misura del 50% 100%



ALTRE PERSONE a carico

percentuale di spettanza _____ %

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)

Dichiara, altresì, che il proprio reddito complessivo per l'anno 20__, sarà presumibilmente il seguente:

- ✓ Euro reddito complessivo, al netto del reddito da abitazione principale;
- ✓ Euro reddito di lavoro dipendente, presumibilmente corrisposto da codesta Amm.ne;

Chiede, inoltre, che la detrazione personale di cui all'art. 13 del D.P.R. 917/86:

- sia applicata tenendo conto del predetto reddito
- non sia applicata

(*) Barrare le caselle che interessano.

- che ogni spettanza gli venga corrisposta mediante:
accredito sul proprio conto corrente bancario n. _____ tenuto
presso _____
di _____
A.B.I. _____ C.A.B. _____ CIN _____;
IBAN _____

Il sottoscritto _____ dichiara che provvederà a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno, qualsiasi variazione a quanto dichiarato e di essere a conoscenza che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici e nel rispetto delle norme di legge, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Napoli _____

Firma del dichiarante

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.