



SCHEDA FISCALE PREVIDENZIALE PER INCARICHI ESTERNI DI LAVORO - CO. CO. CO.

All' Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario

- UOC Risorse Umane
 UOC Economico Finanziario
 UOC _____

Cognome e Nome/ Denominazione				Codice Fiscale			
Data di nascita			Comune o Stato estero			PV	
Indirizzo residenza		Via	CAP		Comune		PV
Tel.		E-mail (obbligatorio)					
Fax		PEC (obbligatorio)					
Domicilio fiscale (Studio)		Via	CAP		Comune		PV
Tel.		E-mail (obbligatorio)					
Fax		PEC (obbligatorio)					

sotto la propria personale responsabilità, DICHIARA il seguente REGIME FISCALE e PREVIDENZIALE

CO.CO.CO. (art. 50 lettera c-bis DPR 917/1986 TUIR)	
1	<input type="checkbox"/> di non essere titolare di partita IVA e che, in funzione della durata e della natura del rapporto, lo stesso si configura quale rapporto di collaborazione coordinata e continuativa (CO.CO.CO.) con tassazione IRPEF progressiva ed iscrizione previdenziale INPS. Maggiora aliquota fiscale IRPEF: _____ (circolare n.326/E del 23/12/1997).
	e pertanto DICHIARA
<input type="checkbox"/>	di NON essere iscritto/a a forme pensionistiche obbligatorie e quindi di aver inoltrato domanda di iscrizione alla gestione separata INPS, di cui all'art. 2, comma 26, legge 335/1995 (allegare fotocopia): applicazione contributo INPS del 33,72% (circolare INPS n. 12 del 03/02/2020) oppure 34,23% se è previsto DIS COLL.
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto/a a forme pensionistiche obbligatorie (specificare quali) _____ e/o alla gestione separata INPS, di cui all'art. 2, comma 26, legge 335/1995 (allegare fotocopia): applicazione contributo INPS del 24,00% (circolare INPS n. 12 del 03/02/2020).
<input type="checkbox"/>	di recepire redditi da pensione previdenziale diretta e di essere iscritto alla gestione separata INPS, di cui all'art. 2, comma 26, legge 335/1995 (allegare fotocopia): applicazione contributo INPS del 24,00% (circolare INPS n.12 del 03/02/2020).
<input type="checkbox"/>	di essere comunque esonerato dall'obbligo dell'iscrizione alla gestione separata INPS del 24,00% , (specificare i motivi) _____ _____

di essere dipendente di altra Pubblica Amministrazione di seguito specificata

Denominazione _____

Comune _____ via _____ n _____

CAP _____ Provincia _____

Natura dell'incarico conferito presso l'ASST Valtellina e Alto Lario _____

data inizio _____ data fine _____

Allega relativa autorizzazione, al fine degli adempimenti di legge relativa ad "anagrafe delle prestazioni" (art. 53, c.11 D.Lgs 165/2001 s.m.i).

SI IMPEGNA

In presenza di altri compensi soggetti a contribuzione INPS, ai fini del massimale contributivo (*) previsto dal comma 18, art. 2, legge 335/1995, a **COMUNICARE tempestivamente al committente il raggiungimento nel corso dell'anno 2020** dell'imponibile contributivo di € 103.055,00 (*), (massimale oltre il quale non si effettua contribuzione all'INPS) (*) i massimali sono aggiornati al 2020 con circolare INPS n. 12 del 03/02/2020.

Il sottoscritto conferma che, ai fini fiscali e previdenziali la propria posizione si identifica nella fattispecie sopra indicata e si impegna ad attenersi a quanto per essa disposto, nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario da qualsiasi responsabilità in merito.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario, sita in Via Stelvio, 25, 23100 Sondrio, che potrà essere contattato ai seguenti recapiti: protocollo@pec.asst-val.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) è contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@asst-val.it.

I dati personali che La riguardano potranno essere oggetto di trattamento per il perseguimento della seguente finalità: **gestione dell'anagrafica del CO.CO.CO**.

La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali (art. 6, par. 1, lett. b) GDPR) e l'adempimento di un obbligo di legge (art. 6, par. 1, lett. c) GDPR).

I Suoi dati personali potranno essere comunicati ad Autorità e ad Enti Pubblici nei casi espressamente previsti dalla legge, nonché a soggetti terzi che supportano il Titolare nella gestione dell'attività. L'elenco completo di tutti i Responsabili esterni può essere da Lei richiesto al Titolare, scrivendo a: protocollo@pec.asst-val.it.

I dati personali saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, attraverso supporti cartacei o informatici, con l'adozione di misure tecniche e organizzative adeguate a garantirne la sicurezza e conservati per il periodo prescritto dalle vigenti normative.

L'informativa più dettagliata e con maggiori informazioni è resa disponibile sul sito aziendale <https://www.asst-val.it/>.

Luogo e data _____

Firma _____

Note: Allegare il presente documento alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (00 - Mod EF 16) e alla pratica di affidamento di incarico esterno. Allegare copia della Tessera Sanitaria - Carta Regionale dei Servizi (per le persone fisiche).