



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di VIALE LIBERTA'

C.M. PVIC8100R – C.F. 94034000185

Viale Della Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) – Tel. 0381.42464 – Fax 038142474

www.icvialelibertavigevano.edu.it

e-mail: pvic83100r@istruzione.it - pvic83100r@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER I COLLABORATORI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

incaricato per la seguente attività _____

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- di essere nato/a il _____ a _____
- di essere residente a _____ in via _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

DICHIARA ai fini della titolarità della posizione contributiva previdenziale e fiscale

1. **Incarico professionale**

di essere in possesso di partita IVA n. _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura;

2. **Incarico di collaborazione coordinata e continuativa**

che l'attività svolta è na collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, comma 26, Legge 8.8.95, n. 335

di non essere iscritto ad una diversa gestione contributiva obbligatoria (contributo INPS di legge)

di essere iscritto ad altra cassa previdenziale o titolare di trattamento pensionistico

3. **Incarico occasionale**

di non essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 e 2 perchè trattasi di prestazione occasionale

di essere soggetto al regime contributivo di cui al punto 2 perchè già percepito per l'anno _____ un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiori a € 5.000,00

4. **Dipendente**

di essere dipendente di un Ente Pubblico

I collaboratori che sono dipendenti da Enti Pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con la scuola, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art. 53 D.lgs.165/2011

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE DEFINITIVAMENTE ENTRO IL 30/6 DELL'ANNO SUCCESSIVO OGNI VARIAZIONE RELATIVA A QUANTO SOPRA INDICATO

DATA _____

FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS N. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Istituto informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi dell'art.13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione. L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per la scuola di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

I dati sopra richiesti verranno trattati dalla scuola, tramite il titolare del trattamento. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/2003, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, si opporsi al trattamento nonchè, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/2003.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di VIALE LIBERTA'

C.M. PVIC8100R – C.F. 94034000185

Viale Della Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) – Tel. 0381.42464 – Fax 038142474

www.icvialelibertavigevano.edu.it

e-mail: pvic83100r@istruzione.it - pvic83100r@pec.istruzione.it

VADEMECUM – COLLABORATORI ESTERNI

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE DICHIARAZIONE DATI PERSONALI (ALL. 1)

- CURRICULUM (ALLEGARE FOTOCOPIA DEI TITOLI SPECIALISTICI POSSEDUTI)
- COMPENSO RICHIESTO
- DOCUMENTO SULLA TRACCIABILITA'(ALLEGATO TRACCIABILITA')