

Al Comune di Figline Valdarno

COLLABORATORI OCCASIONALI

DICHIARAZIONE LIMITE DI REDDITO €5.000

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

| | |
|----------------|-----------|
| Cognome: | Nome: |
| Nato/a | il |
| Residente a | cap |
| Via/Piazza | n. |
| Telefono | cellulare |
| Codice Fiscale | e-mail |

valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA:

quanto al contributo per l'attività di lavoro autonomo occasionale, ai sensi dell'art. 44 c. 2 del D.L. 30/09/03, n. 269, convertito con modificazioni nella legge 24/11/03, n. 326, e della circolare Inps n. 103 del 6/07/04, che alla data del _____ sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da parte di tutti i committenti, nell'anno _____;

!__! **ha** superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

!__! **non ha** superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
e **ha** raggiunto il reddito annuo lordo di € _____

data _____ firma _____

Il sottoscritto **dichiara**, inoltre:

!__! di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria: _____

!__! di essere titolare di pensione diretta/indiretta.

!__! di non essere iscritto ad altra forma previdenziale obbligatoria.

data _____ firma _____

Il sottoscritto **si impegna**, altresì, a comunicare, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

Data _____ firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.