



# COMUNE DI GENONI

## PROVINCIA di ORISTANO

Via Su Paddiu 2 – 08030 Genoni (OR) – Tel. 0782/810023 – Fax 0782/811163

**Al Comune di Genoni**  
Via Su Paddiu, 2  
08030 GENONI (OR)

### DICHIARAZIONE DA PRODURRE OBBLIGATORIAMENTE PRIMA DEL PAGAMENTO DEL COMPENSO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 46 – comma 1, lett. p) del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di:

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

Quanto al contributo per l'attività di lavoro autonomo occasionale, ai sensi dell'articolo 44 del DL 30.09.2003 n° 269 convertito con modificazioni dalla Legge 24.11.2003, n° 326 e della circolare Inps n° 103 del 06.07.2004, 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 (in questo caso effettuare il calcolo del contributo Inps)
- Non ha superato il limite annuo lordo di €. 5.000,00 e non ha raggiunto il reddito annuo lordo di €. 5.000,00

Data \_\_\_\_\_

Firma

Al fine di garantire il regolare pagamento del compenso dovuto, il sottoscritto si obbliga altresì: a comunicare all'Amministrazione Comunale di Genoni, anche successivamente alla data odierna e comunque entro la data di erogazione del compenso, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di €. 5.000,00

Data \_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto dichiara infine:

Di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:

- PENSIONATO
- LAVORATORE SUBORDINATO
- GESTIONE SEPARATA INPS LG 335/95 ART. 2 COMMA 26
- DI AVERE ALTRA COPERTURA PREVIDENZIALE OBBLIGATORIA
- DI NON ESSERE ISCRITTO AD ALTRA FORMA PREVIDENZIALE OBBLIGATORIA

Data \_\_\_\_\_

Firma