

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a

nato/aprov. (.....) il

residente inVia N°.....

C.F..... P. IVA

Tel. / Cell.

E-MAIL P.E.C.

In qualità di:

- ☐ Componente
- ☐ Componente Collegio Revisori
- ☐ Docente/Tutor/Consulente
- ☐ Componente Commissione
- ☐ Conciliatore / Mediatore

Consapevole della responsabilità di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, punibili ai sensi dell'art. 26 della Legge 15/68

DICHIARA

di effettuare le prestazioni a favore della Camera di Commercio di TP al di fuori di qualsiasi rapporto di lavoro subordinato:

- ☐ nell'esercizio abituale di arte e professione con:
 - iscrizione albo/ordine con cassa di previdenza SI ☐ NO ☐
 - iscrizione albo/ordine senza cassa di previdenza SI ☐ NO ☐
- ☐ quale prestatore di collaborazione con reddito assimilato al lavoro dipendente con:
 - iscrizione alla gestione separata INPS SI ☐ NO ☐
 - iscrizione ad altra forma pensionistica SI ☐ NO ☐

☐ di AVER / NON AVER superato il limite di € 5.000,00 di reddito derivante da prestazioni di lavoro occasionale di cui all'art. 44, comma 2 del D.L. 269/2003, convertito con modifiche dalla legge 326/2003;

- ☐ di ESSERE / NON ESSERE titolare di pensione diretta o indiretta.

DATA

FIRMA

Si chiede che le somme spettanti per la partecipazione alle sedute vengano accreditate sul seguente Conto Corrente:

COORDINATE BANCARIE IBAN

.....

intestate al sottoscritto presso

Via

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Data

FIRMA

.....