

(apporre marca da bollo di euro 2,00 per importi superiori a euro 77,47)	Specifica per nota spese di lavoro autonomo occasionale anno 2026	Spazio riservato al protocollo
--	--	--------------------------------

Spettabile
Comune di Storo
Piazza Europa, 5
38089 Storo

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a _____ (provincia: __) il _____
residente a _____ (provincia: __) via _____ n _____
tel/ cell _____ email pec _____
dipendente pubblico (sì - no), con riferimento all'incarico _____
_____ CIG _____ CUP _____

chiede

la liquidazione dell'importo di euro _____ (lettere _____)

e a tale scopo dichiara

che il compenso derivante dall'espletamento di detto incarico costituisce reddito di lavoro autonomo occasionale di cui all'art. 67 comma 1, lettera L del DPR 22.12.1986 n. 917 e che la prestazione non è effettuata nell'esercizio di arte o professione e pertanto è esclusa dal campo di applicazione dell'IVA; ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 633/72.

dichiara inoltre

ai sensi della circolare INPS n. 106/2004 ed ai fini dell'assoggettamento del compenso al contributo previdenziale, previsto dall'articolo 44 del decreto legislativo 30 settembre 2003 n. 269 convertito nella legge 24 novembre 2003 n. 326 e s.m. che con il compenso in oggetto non viene superato il limite annuo di € 5.000,00 di redditi da lavoro autonomo occasionale ad oggi percepiti;

di aver superato il limite annuo di € 5.000,00 di redditi da lavoro autonomo occasionale ad oggi percepiti e che pertanto l'importo di Euro _____ deve essere assoggettato a contribuzione applicando l'aliquota di seguito specificata ;

di essere iscritto ad altre forme pensionistiche obbligatorie (diverse dall'iscrizione alla gestione separata INPS) relativamente al periodo cui si riferisce il presente rapporto con aliquota contributiva:

- **aliquota 24%** (Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria)
- **aliquota 33,72%** (Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL)
- **aliquota 35,03%** (Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL)

dichiara ancora

in ottemperanza a quanto disposto dall'articolo 3 della citata legge 136/2010 di utilizzare per tutti i movimenti finanziari relativi agli adempimenti dei contratti sopra indicati operando con strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, il seguente conto corrente dedicato

Banca/posta _____ IBAN _____

Oltre al sottoscritto le persone delegate a operare sul conto sono:

Nome e cognome _____ codice fiscale _____

Nome e cognome _____ codice fiscale _____

Nome e cognome _____ codice fiscale _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016, e pubblicata al seguente link:
<https://www.comune.storo.tn.it/Privacy>

Il/la richiedente
