

ALLEGATO D

Autocertificazione sostitutiva - procedura selettiva docenze esterne a.a. 2020/21

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Residente in _____ prov. _____
via _____
tel. _____ cell. _____
C.F. _____
e-mail _____
PEC _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che tutti i titoli, i certificati e le pubblicazioni allegati sono conformi all'originale.

Luogo e data _____

Firma _____



ALLEGATO E

Programma didattico - procedura selettiva docenze esterne a.a. 2020/21

DIPLOMA ACCADEMICO DI SECONDO LIVELLO IN RESTAURO

DESCRIZIONE DEI SINGOLI INSEGNAMENTI

Codice MIUR	
Campo disciplinare	
Obiettivi formativi	
Contenuti del corso <i>(indicare le macro aree tematiche)</i>	
Testi di riferimento	
Tipologia di esame finale	

Luogo e data _____

Firma _____



ALLEGATO F

Dichiarazione posizione fiscale - procedura selettiva docenze esterne a.a. 2020/21

Elenco delle posizioni fiscali ammesse alla data odierna:

- Professionista con P.IVA con INPS 4% facoltativo applicato in fattura (IVA 22%, INPS 4%, RA 20%)
- Autonomo occasionale, prestatore d'opera senza P.IVA. Importo massimo annuale 2500 euro (no IVA, RA 20%)
- Professionista con P.IVA Contribuente MINIMO con INPS 4% facoltativo applicato in fattura (INPS 4%, Esonero adempimenti IVA, no RA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax
- Professionista con P.IVA con INPS 4% facoltativo non applicato in fattura (IVA 22%, RA 20%)
- Professionista con P.IVA Contribuente MINIMO con INPS 4% facoltativo non applicato in fattura (Esonero adempimenti IVA, no RA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax
- Professionista con P.IVA e Cassa Previdenziale Autonoma al 2% (CP 2%, IVA 22%, RA 20%) – iscritto all'albo
- Professionista con P.IVA Contribuente MINIMO con Cassa Previdenziale Autonoma al 2% (CP 2%, Esonero adempimenti IVA, no RA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax – iscritto all'albo
- Professionista con P.IVA e Cassa Previdenziale Autonoma al 4% (CP 4%, IVA 22%, RA 20%) – iscritto all'albo
- Professionista con P.IVA Contribuente MINIMO con Cassa Previdenziale Autonoma al 4% (CP 4%, Esonero adempimenti IVA, no RA) E1 Società o Ditta individuale Contribuente MINIMO (iscritti alla CCIAA, Artigiani, esonero versamento IVA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax – iscritto all'albo
- Società o Ditta individuale (iscritti alla CCIAA, Artigiani)
- Società o Ditta individuale Contribuente MINIMO (iscritti alla CCIAA, Artigiani, esonero versamento IVA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax
- Enti e/o Associazioni NO PROFIT – IVA 22%/fuori campo IVA
- Professionista con P.IVA e Cassa Previdenziale Autonoma al 5% (CP 5%, IVA 22%, RA 20%) – iscritto all'albo
- Professionista con P.IVA Contribuente MINIMO con Cassa Previdenziale Autonoma al 5% (CP 5%, Esonero adempimenti IVA, no RA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax – iscritto all'albo
- Titolari di pensione o altra forma pensionistica / Dipendenti presso un altro ENTE/SOCIETÀ (Aliquota 24%, RA 20%) - iscritti a gestione separata
- Professionista con P.I., INPS 1/3-2/3 (IVA 22%, RA 20%, INPS 1/3 – 2/3 aliquota 24%)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

DICHIARA

di appartenere a una delle posizioni fiscali sopra elencate.

Luogo e data _____

Firma _____