

**DICHIARAZIONE DI SUPERAMENTO DEL LIMITE DI € 5.000,00
PER I COLLABORATORI OCCASIONALI**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome:		
Nome:		
Nato/a a:		il (gg/mm/aaaa)
Residente a:		C.A.P.
Via / Piazza:		
Telefono:	Cellulare:	e-mail:
Codice fiscale		

Conforme al modello ministeriale

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 23 della legge 15/68 e del Dpr n. 403/1998

DICHIARA:

quanto al contributo per l'attività di lavoro autonomo occasionale, ai sensi dell'articolo 44 del DI 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 si obbliga altresì a comunicare a _____
anche successivamente alla data odierna l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

data _____ firma _____

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere escluso dall'obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo.
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:
- PENSIONATO** **LAVORATORE SUBORDINATO**
- di **NON** essere iscritto ad altra forma previdenziale obbligatoria

data _____ firma _____