

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

AL TRIBUNALE DI NAPOLI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ alla via _____
C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____
indirizzo e-mail _____, consapevole delle responsabilità penali
previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

☐ di essere lavoratore dipendente c/o l'Ente Pubblico/ASL _____
sede _____ P. IVA Ente Pubblico/ASL _____
e che:

- ☐ pur avendo optato per il regime intramoenia, l'attività di consulenza è espletata
al di fuori di tale regime, giusta autorizzazione dell'Ente/ASL di appartenenza;
- ☐ l'attività di consulenza rientra nel regime intramoenia;

☐ di essere lavoratore autonomo, titolare di P. IVA n. _____;

☐ di essere iscritto alla Cassa di Previdenza SI NO ;

☐ di aver diritto al Contributo previdenziale INPS del 4% SI NO ;

CHIEDE

- che sui compensi da liquidarsi, venga applicata l'aliquota IRPEF del _____ % ;
- che l'importo liquidato venga corrisposto mediante accredito su c/c intestato al
medesimo con IBAN n. _____

Luogo e data

Firma

n.b. si prega di allegare all'autodichiarazione copia del documento di riconoscimento