## Allegato 3 - Dichiarazione fiscale/previdenziale

Spett.le Parco Archeologico dei Campi Flegrei Palazzo De Fraja – Rione Terra Pozzuoli (NA) mbac-pa-fleg@mailcert.beniculturali.it

AVVISO ESPLORATIVO PREORDINATO ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO DI CUI ALL'ART. 36, CO. 2 D. LGS. N. 50 DEL 2016 S.M.I. AD OPERATORI ECONOMICI SOTTO QUALSIASI FORMA COSTITUITI, COMPRESI GLI ENTI SENZA SCOPO DI LUCRO E GLI ENTI DEL TERZO SETTORE AI SENSI DEL D. LGS 117/2017 PROPONENTI EVENTI ARTISTICO-CULTURALI DA REALIZZARSI PRESSO IL PARCO ARCHEOLOGICO DEI CAMPI FLEGREI NELL'AMBITO DELLA RASSEGNA DENOMINATA "ANTRO 2022. GLI DEI ERRANTI"

## DICHIARAZIONE PER L'INQUADRAMENTO FISCALE/ PREVIDENZIALE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà per l'inquadramento fiscale, previdenziale ed assicurativo compilato a norma del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a			- <u></u>
nato/a		Prov	il/
residente a	in via		n
C.A.P.   _ _ ,			
[compilare nel caso in cui l	'incarico sia stato conferito a	d un'impresa, ente	o associazione:]
legale rappresentante dell'ir	npresa / ente /		
con sede in	, via		, n,
C.A.P.   _ _ ,			
Dati del soggetto:			
Tel Tel.	cell Ind	lirizzo di posta elet	tronica
codice fiscale   _ _			
partita IVA   _ _ _			
	e della normativa fiscale e con dichiarazioni false e mendaci ni		

## **DICHIARA**

di trovarsi in una delle seguenti posizioni (in riferimento all'attività normalmente esercitata e come ulteriormente specificato nelle pagine che seguono):

## 1.1 LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA (art. 53, comma 1, D.P.R. 917/1986).

Soggetto che esercita attività di lavoro autonomo, che effettua una prestazione rientrante nell'oggetto dell'arte o professione abituale, con obbligo di rilascio di fattura sul compenso ai sensi del D.P.R. 633/72. Pertanto, il compenso è al lordo (barrare le caselle che interessano):

- a) dell'IVA nella percentuale del \_\_\_\_\_ %; [ ]
- b) del 4% quale rivalsa parziale del contributo INPS dovuto ai sensi dell'art. 2, comma 26, della legge 335/1995, in quanto professionista iscritto alla gestione separata INPS [ ]
- c) del 2% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza [ ]
- d) del 4% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza [ ]

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver optato per il nuovo regime fiscale agevolato forfettario, ai sensi e gli effetti dell'art. 1, comma 58, lettera a), della L. 23/12/2014, n. 190; pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura senza IVA e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte dell'Amministrazione di operare ritenute fiscali.

1.2 IM	PRE	NDITORI	E INDIV	IDUALE				
Sogget	to	iscritto	alla	Camera	di	Commercio	di	
						le del%;		
sottosc	ritto/a	emetterà	fattura s	enza IVA e	assog		enso all	le agevolato; pertanto, il/la 'imposta sostitutiva IRPEF, [ ].
1.3 IM	PRES	SA O ENT	ΓE					
La pres	stazio	ne verrà fa	itturata d	a (seleziono	are l'o	pzione corretta)	:	
Denon	ninazio							
Codice	fisca	le			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Partita IVA		
	con r	egime IV	A			·····	[da	indicare tassativamente]
	Il/la sottoscritto/a dichiara che la prestazione sarà fatturata da ente non commerciale e di aver <b>optato per il regime fiscale agevolato di cui alla Legge 398/91</b> ; pertanto, l'ente emettera fattura con IVA al% e sarà escluso dall'applicazione del regime dello splir payment di cui all'art. 17 ter DPR 633/72 [ ].							

Tutti i dati forniti saranno trattati secondo quanto disposto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.. e nel rispetto della disciplina dettata dal Regolamento U.E. 2016/679 ed esclusivamente per le finalità connesse con il presente avviso.

Luogo e data

Firma