

ALLEGATO C

Riferimento all'AVVISO PUBBLICO Prot. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIA ANGELINI

OFFERTA ECONOMICA

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (____)

residente a _____ (____)

in via _____

Cap. _____ Tel.Cell. _____

C.F. _____ e-mail _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

dichiara sotto la propria responsabilità:

(barrare la voce che interessa)

di essere Dipendente dell'Amministrazione Pubblica

Specificare quale Amministrazione Statale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

Indicare aliquota IRPEF applicata (desumibile dal cedolino stipendiale)%

di essere Libero professionista

di svolgere la prestazione **in nome e conto dell'Associazione/Cooperativa** sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale:

Sede legale _____ C.F./P.I. _____

Tel. _____

Legale rappresentante

CF _____ 8 _____

Per l'attività richiesta,

PRESENTA LA MIGLIORE OFFERTA

A: Compenso orario lordo di €(Importo in cifre e lettere) €
Comprensivo degli oneri riflessi (oneri fiscali e previdenziali, IVA).

Si specifica che trattasi di:

- prestazione occasionale soggetta alla sola ritenuta d'acconto;
- prestazione occasionale soggetta anche a contributo previdenziale (con indicazione ammontare del contributo);
- prestazione con rilascio di fattura elettronica (esplicitare se solo IVA oppure anche con contributo previdenziale ed ammontare dello stesso:.....)
- prestazione con rilascio fattura elettronica esente IVA ai sensi art. 10 D.P.R. 633/77

Si allega fac – simile della fattura/notula che verrà emessa al termine dell'attività svolta riporterà un totale di spesa per questo Istituto di € _____ (indicare il totale che l'Istituto dovrà pagare; il totale dovrà riportare il dettaglio del netto spettante, IVA se dovuta, ritenuta erariale se applicata, contributi previdenziali INPS se dovuti)

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario presso: Banca _____

Filiale _____

Codice IBAN _____

Bonifico Banco Posta – codice IBAN _____

(luogo e data) _____

IL/LA DICHIARANTE
