Spett.le
**CONSORZIO FUTURO IN RICERCA**
Via Saragat, 1
44122 FERRARA

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____ CAP _____

Via _____ N. _____ Tel. _____,

avendo in essere un contratto di collaborazione coordinata continuativa con il suddetto Consorzio

**d i c h i a r o**

- ◯ di essere dipendente di ente pubblico (si allega relativa autorizzazione all'esercizio dell'incarico ai sensi dell'Art. 53 DLg 165 del 30/03/01; in caso contrario specificare la motivazione _____)
- ◯ di non essere dipendente di ente pubblico

☐ **OPZIONE A**
La collaborazione **NON RIENTRA** nell'oggetto dell'arte e professione esercitata abitualmente (e non sono iscritto ad alcun albo professionale) e, pertanto, sono soggetto all'iscrizione alla gestione separata INPS, non avendo obblighi di iscrizione a gestioni o casse previdenziali diverse;

**Ai fini previdenziali DICHIARO**:

- ◯ di ESSERE già iscritto alla gestione separata INPS.
- ◯ di NON ESSERE già iscritto alla gestione separata INPS.

Ai fini dell'esatta applicazione dell'aliquota previdenziale comunico:

- ◯ di **NON ESSERE** iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria
- ◯ di **ESSERE** iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

  - specificare l'Ente o la Cassa _____

  - lavoratore dipendente presso _____

  (in caso di contratto a tempo determinato specificare il periodo dal _____al _____)

- ◯ di **ESSERE** titolare di pensione (non di vecchiaia)

**Ai fini fiscali DICHIARO** che il reddito percepito è assimilato a quello dipendente, non rientrando la collaborazione nell'oggetto dell'arte esercitata abitualmente, e, a tal fine chiedo:

- ◯ l'applicazione delle deduzioni fiscali previste dall'art. 10 bis del T.U.I.R. per i redditi di lavoro dipendente, come da dichiarazione che segue
- ◯ la non applicazione delle deduzioni previste, in quanto già applicate da altra azienda, ente o committente.

☐ **OPZIONE B**
la collaborazione **RIENTRA** nell'oggetto dell'arte e professione esercitata abitualmente

**Ai fini previdenziali DICHIARO**:

- ◯ di essere iscritto al seguente albo/ordine _____ ed al corrispondente ente o cassa di previdenza _____ e, pertanto, assoggetterò i compensi derivanti dalla collaborazione coordinata e continuativa al contributo previdenziale obbligatorio previsto dalla cassa o ente indicata sopra
  *(Solo nel caso in cui lo statuto dell'ente previdenziale preveda che la base imponibile del contributo previdenziale obbligatorio comprenda anche l'attività libero professionale esercitata sotto forma di collaborazione coordinata continuativa)*
- ◯ sono privo di copertura previdenziale e, pertanto, soggetto all'iscrizione alla gestione separata INPS

**Ai fini fiscali DICHIARO:**

che il reddito percepito rientra nella normativa del lavoro autonomo, in quanto la collaborazione rientra nell'oggetto dell'arte e professione esercitata abitualmente.

**Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni anagrafiche o situazioni descritte sopra.**

Data _____ Firma _____