

Spett.le
A.S.P. COMUNI MODENESI AREA NORD
Via Posta Vecchia, n. 30
41037 Mirandola (MO)

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 2, D.LGS. 33/2013

Io sottoscritto GABRIELI GIORGIO nato a REVERE, il 08/09/1955, e residente a OSTIGLIA Prov. (MN) in Via CAVOUR, n. 20 (C.F. GBRGRG55P08H248P),

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 71 e della normativa vigente prevista per il conferimento di incarichi professionali da parte di Enti Pubblici, in qualità di:

Professionista a cui conferire l'incarico

DICHIARO

- a) che non sussistono cause di inconferibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di Legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che alla data della presente dichiarazione non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e che annualmente presenterò analoga dichiarazione;
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- d) di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'amministrazione, Ente Pubblico o Ente Privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

OSTIGLIA, lì 23/01/2019

In fede
(firma del dichiarante)



Spett.le
A.S.P. COMUNI MODENESI AREA
NORD
Via Posta Vecchia, 30
41037 MIRANDOLA (MO)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O
CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il sottoscritto ARCH. GABRIELI GIORGIO nato a REVERE il 08/09/1955 e residente in
OSTIGLIA alla via CAVOUR N° 20 codice fiscale GBRGRG55P08H248P p.iva 00609580204

in relazione all'incarico di

ACCATASTAMENTO DELL'EDIFICIO DESTINATO A MICRORESIDENZE PER ANZIANI SITO
IN CAVEZZO (MO)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica
amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	LIBERA PROFESSIONE DI ARCHITETTO	12/04/1985	

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

OSTIGLIA li, 23/01/2019



Data 23/01/2019

Luogo

Spett. le
A.S.P. dei Comuni Modenesi Area Nord
Via Posta Vecchia, 30
41037 Mirandola (MO)

OGGETTO: Comunicazione informazioni e dati in ordine alla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della L. 136/10 e ss. mm.

Da compilare

C.I.G.: ZCA26CC3E0

Con la presente il professionista ARCH. GIORGIO GABRIELI in merito all'affidamento servizio come da oggetto, comunica le informazioni e i dati richiesti:

~~Poste Italiane Spa - Agenzia di~~
~~Indirizzo:~~

Banca - Agenzia: CREDIT AGRICOLE- AGENZIA DI OSTIGLIA
Indirizzo: VIA PIAVE

~~Nuovo C/C dedicato acceso il~~
Oppure C/C dedicato esistente

Codice IBAN: IT03H0623057760000001660953
ABI: 06230 CAB: 57760

CIN C/C

Intestatario del conto (ragione sociale, sede legale e/o unità che gestisce l'affidamento):

Rag. Sociale: ARCHITETTO

Sede legale: VIA AIA MADAMA N° 1 46035 OSTIGLIA (MN)

Unità locale:

P. IVA: 00609580204

CODICE FISCALE: GBRGRG55P08H248P

Soggetto/i delegato/i ad operare sul c/c dedicato:

Nome Cognome

Data di nascita e Cod. Fiscale

Residenza

Soggetto/i delegato/i ad operare sul c/c dedicato:

Nome Cognome: GIORGIO GABRIELI

Data di nascita: 08/09/1955 e Cod. Fiscale: GBRGRG55P08H248P

Residenza: VIA CAVOUR N° 20 46035 OSTIGLIA (MN)

Timbro e firma del Legale Rappresentante



Scheda Anagrafica/Dichiarazione Lavoro Autonomo - Residenti

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI E FISCALI

IL sottoscritto/
ARCH. GIORGIO GABRIELI

al fine di una eventuale stipulazione con codesta Azienda di un **contratto di lavoro autonomo**, avente ad oggetto la seguente attività (pertanto restano escluse le imprese individuali, artigiane, ecc.):

PRATICA DI INSERIMENTO IN MAPPA E ACCATASTAMENTO

DICHIARO I SEGUENTI DATI ANAGRAFICI

Data di nascita 08/09/1955	Comune di nascita REVERE	Sesso <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Cittadinanza ITALIANA			
Codice Fiscale GBRGRG55P08H248P			
RESIDENZA:			
Comune OSTIGLIA		Via e n. civico CAVOUR N° 20	
C.A.P. 46035	Prov. MANTOVA	n. telefono 0386/800192	n. cellulare 335 473283
n. fax 0386/800192	Indirizzo e-mail studio@architettogabrieli.co m		PEC Giorgio.gabrieli@archiworldpec .it
DOMICILIO (se diverso dalla residenza):			
Comune OSTIGLIA		Via e n. civico MIGLIORETTI N° 12	
C.A.P. 46035	Prov. MANTOVA	n. telefono	n. cellulare 335 473283

Codice di attività ATECO (dato obbligatorio) dichiarato da chi esegue la prestazione: 74201

NB: classificazione delle attività economiche ai sensi del Regolamento (CE) n. 1893/2006 del PE e del Consiglio del 20/12/2006 (vedi <http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/>)

DICHIARO

A) che l'attività svolta presso il vostro ente rientra nell'ambito di impresa individuale, impresa artigiana, altre forme associative o societarie e pertanto **non soggetta all'applicazione della ritenuta d'acconto.**

SI NO

B) Di essere lavoratore dipendente SI NO

se **SI** - presso:

Azienda / Ente di appartenenza

indicare Cassa di Previdenza presso la quale il datore di lavoro versa i contributi:

Sede Legale dell'Azienda / Ente

Via / Piazza

VIA AIA MADAMA N° 1

Città

OSTIGLIA

C.A.P.
46035

Provincia
MANTOVA

Qualifica ricoperta

TITOLARE

N.B.: in caso di dipendente di Pubblica Amministrazione, è necessario produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, fatte salve le eccezioni di cui all'art. 7 novies DL

31/1/2005 n. 7 – convertito in L. 31/3/05 n. 43 "Attività di docenza effettuata a favore di dipendenti pubblici".

C) Di essere pensionato

SI NO

l'Ente erogatore la pensione è

D) Di essere Titolare di Partita Iva

SI NO

(in caso di risposta negativa passare direttamente al punto **E**)

Che l'attività di cui al Contratto da stipularsi con codesta Azienda rientra nell'oggetto della professione abitualmente esercitata SI NO

corrispondente alla professione / attività di

Di avere il seguente numero di Partita IVA

DICHIARA

Di emettere fattura in regime fiscale ordinario

SI NO

oppure DICHIARA

Di avere aderito ad un regime fiscalmente agevolato

SI NO

Se Sì indicare il regime:

di impegnarsi a certificare in ogni fattura l'iscrizione al "regime fiscale di riferimento";

di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda l'eventuale interruzione dell'applicazione del regime fiscale agevolato, per il conseguente assoggettamento al regime ordinario;

Di essere iscritto ad un Albo Professionale

SI NO

(indicare quale Albo)

ARCHITETTI PROV. MANTOVA AL N° 169

che il suddetto Albo ha costituito una specifica Cassa Previdenziale con obbligo di versamento contributivo

SI NO

se **SI**

Che è previsto per legge il diritto di rivalsa sul committente

NO SI nella percentuale del _____

Che in relazione al mio eventuale obbligo di versamento contributivo alla Cassa di categoria, intendo esercitare il diritto di rivalsa

NO SI

se **NO**

Che in relazione al mio eventuale obbligo di versamento contributivo alla Gestione Separata INPS, intendo esercitare il diritto di rivalsa del ...%

NO SI

E) Di non svolgere attività di lavoro autonomo in forma professionale o che l'attività esercitata non rientra nell'ambito di quella abitualmente esercitata

SI NO

Conseguentemente si attiva un rapporto di:

Collaborazione Coordinata e Continuativa

Prestazione Occasionale (compilare anche apposito modulo per le prestazioni occasionali)

di avere diritto alle detrazioni di imposta come da dichiarazione che rilascerò all'Ufficio Stipendi di codesta Azienda (**solo per i rapporti di Collaborazione Coordinata e Continuativa**)

DICHIARO INFINE

di essere in possesso della cittadinanza italiana secondo le risultanze del
Comune di: OSTIGLIA

Di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto alla presente dichiarazione.

Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e accertate dall'Azienda in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e la decadenza di eventuali benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Dichiaro di non avere cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'art.20 del Dlgs 39/2013.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Azienda, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nei limiti di legge.

OSTIGLIA 23/01/2019

FIRMA DELL'INTERESSATO



NOTA INFORMATIVA

per prestatori di attività di lavoro autonomo occasionale

Si riportano alcune informazioni per i prestatori di lavoro autonomo di tipo occasionale (prestazioni da addebitare fuori campo di applicazione IVA ai sensi dell'Art. 5 del DPR 633/72).

Il reddito derivante da prestazioni occasionali è sempre assoggettato alla ritenuta a titolo d'acconto del 20%

Se il reddito annuo derivante da prestazioni occasionali, sommato a quello percepito da altri committenti, non supera i 5.000 euro, il prestatore d'opera occasionale, nella nota da predisporre ai fini del pagamento del compenso, dovrà riportare tale dichiarazione.

Se i compensi percepiti per attività di prestazione di lavoro autonomo occasionale, sommati a quelli percepiti da altri committenti, supera i 5.000 euro:

❖ Il prestatore d'opera occasionale **si deve iscrivere (o deve essere già iscritto)** alla Gestione Separata INPS di cui alla Legge 335/95.

❖ **La parte del compenso che eccede i 5.000 euro**

- **È assoggettata** al contributo alla gestione Separata INPS prevista dalla Legge 335/95, calcolato nella misura di 1/3 a carico del prestatore d'opera e 2/3 a carico dell'Ente.

Il contributo previsto dalla legge 335/95 da versare alla gestione separata dell'INPS **da parte dell'Azienda** calcolato nella misura di 1/3 a carico del prestatore d'opera occasionale e 2/3 a carico dell'azienda è pari per l'anno 2018:

- **24,00%** Se il prestatore d'opera occasionale è già dotato di altra copertura previdenziale obbligatoria (che comunque non esonera dall'iscrizione alla gestione separata Inps) o titolare di pensione e non supera € 100.324,00 di compenso (oltre tale cifra non si applica alcun contributo).
- **33,72%** Se il prestatore d'opera occasionale non è iscritto ai fini pensionistici ad alcuna cassa previdenziale e non supera € 101.427,00 di compenso (oltre tale cifra non si applica alcun contributo).

Sotto la propria responsabilità :

Il prestatore d'opera nella nota dovrà indicare:

- **di non avere partita IVA** e di svolgere attività di lavoro autonomo di tipo occasionale (fuori campo IVA ai sensi dell'Art. 5 del DPR 633/72), non svolgendo prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità
- **di applicare la marca da bollo sulla nota presentata all'ente se superiore a € 77,47**

Il prestatore d'opera dovrà impegnarsi:

- a comunicare tempestivamente ogni variazione di quanto sopra dichiarato a codesta Azienda

**NOTA INFORMATIVA
per collaboratori coordinati e continuativi**

Il contributo previsto dalla legge 335/95 da versare alla gestione separata dell'INPS **da parte dell'Azienda** calcolato nella misura di 1/3 a carico del prestatore d'opera occasionale e 2/3 a carico dell'azienda è pari per l'anno 2017:

- **24,00%** Se il prestatore d'opera occasionale e' già dotato di altra copertura previdenziale obbligatoria (che comunque non esonera dall'iscrizione alla gestione separata Inps) o titolare di pensione e non supera € 101.427,00 di compenso (oltre tale cifra non si applica alcun contributo).
- **33,72%** Se il prestatore d'opera occasionale non è iscritto ai fini pensionistici ad alcuna cassa previdenziale e non supera € 101.427,00 di compenso (oltre tale cifra non si applica alcun contributo).

L'Inps con propria Circolare n. 201 del 17/10/1996 (principio riaffermato con messaggio n. 18.550 del 16/7/2007) ed il Ministero del Lavoro con Nota del 21/11/2001, hanno affermato l'obbligo di non iscrizione alla gestione separata per quei lavoratori con rapporti di collaborazione coordinata e continuativa (o per rapporti di lavoro occasionale che superano i 5.000 Euro) iscritti a casse professionali che abbiano istituito autonoma gestione previdenziale e che svolgano prestazioni attinenti a quelle per le quali sono iscritti alla cassa previdenziale autonoma.