

**DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI E COMUNICAZIONE ALIQUOTA CONTRIBUTIVA**
(Dichiarazione sostitutiva di certificazione ART. 46 del D.P.R. 28.12.2000 N.445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome DE LANATINI Nome SILVIA

DICHIARA DI SVOLGERE (oltre all'Ulss 8 Berica)

- altre attività di lavoro autonomo (Arti o professioni ai sensi art. 5 DPR 633/72) ☒ SI ☐ NO
- altre attività di impresa (art. 4 DPR 633/72) ☐ SI ☒ NO
- altra collaborazione coordinata e continuativa (Art. 49 DPR 917/86) ☐ SI ☒ NO
- altro lavoro occasionale (Art. 81 lett. I e DPR 917/86) ☐ SI ☒ NO
- lavoro dipendente (indicare il datore di lavoro con l'indirizzo)

(Solo per CO.CO.PRO.)

Dichiara, altresì, che il compenso erogato dall'ULSS 8 deve essere in tutto o in parte assoggettato a contribuzione I.N.P.S.:

- ☐ con aliquota del 24,00% in quanto:
 - ☐ iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (*specificare*) _____
 - ☐ titolare di pensione;
- ☐ con aliquota del 31,72% in quanto non iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria.

Data 4 _____

Firma _____