

COMUNE DI ALFONSINE

Allegato E

Per gli adempimenti disposti dagli artt. 24 e 25 del D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni e integrazioni relativamente all'imposta sul reddito delle persone fisiche; dall'art. 5 del D.P.R. n. 633/72 e successive modificazioni e integrazioni relativamente alla disciplina IVA dall'art. 2 della legge n. 335/95 e successivi decreti attuativi relativamente agli obblighi previdenziali.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome OLEONI Nome ANDREA

nato a PIOVE DI SACCO Prov. PADOVA il 23/09/1978

residente [redacted]

[redacted] Cod. Fiscale LNONDR78P23G693J

rilevatore ISTAT nell'indagine:

AVQ 2016

consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di falsa dichiarazione;

dichiara

(barrare le indicazioni che interessano)

di essere iscritto ad una Cassa Autonoma di Previdenza o ad altra forma contributiva obbligatoria (specificare es. fondo pensioni lavoratori dipendenti, commerciante, artigiano, psicologi, ingegneri, ecc...): _____ o di essere titolare di pensione diretta (ivi compresi i proscrittori volontari di soggetti in stato di inattività lavorativa, ma con copertura contributiva figurativa);

oppure

di non essere iscritto ad alcuna forma contributiva obbligatoria (o di essere iscritto esclusivamente alla gestione separata INPS di cui all'art 2 comma 26 delle legge n. 335/95 e all'art. 2, comma 26 e art. 44 comma 2 D. Lgs. 269/03 conv. con Legge 326/03; e di non essere titolare di pensione;

dichiara inoltre di esercitare la seguente attività

(barrare le indicazioni che interessano fornendo solo i dati che si richiedono)

Lavoratore subordinato presso (dipendente):

Amministrazione pubblica UNIONE COMUNI BASSA ROMAGNA che ha rilasciato apposita autorizzazione

dichiara

Altro: di non esercitare abitualmente alcuna attività di tipo professionale o esercizio di impresa, quindi di non essere in possesso di Partita IVA ;

dichiara infine

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto quanto dichiarato sopra.

data 25/02/2016

Firma

In fede
