

Alla c.a. **Dirigente/Funziionario Preposto**

dell'Ente _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
codice fiscale _____ ai fini della corretta applicazione (o meno)
del contributo dovuto alla gestione separata Inps sul compenso che verrà corrisposto da codesto ente nel
mese di _____ 2024,

DICHIARA

- che nel 2024 NON ha ancora superato il limite di Euro 5.000 di reddito a titolo di lavoro occasionale. Mi impegno all'atto dell'eventuale superamento a sottoscrivere nuova dichiarazione.
- che nel mese di _____ 2024 ha già superato il limite di Euro 5.000 di esenzione dal contributo Inps e di essere pertanto soggetto all'obbligo previsto dall'art. 44, legge n.326/2003. Dichiaro altresì di essere già iscritto alla gestione separata Inps.*

Pertanto sui compensi corrisposti a titolo di lavoro occasionale da questa Amministrazione nel mese di _____ 2024 dovrà essere applicata l'aliquota Inps del:

- 33,72%** poiché NON sono iscritto ad alcuna cassa previdenziale
- 24%** poiché sono titolare di pensione diretta
- 24%** poiché sono già iscritto ad altra cassa previdenziale. Barro nel riquadro sottostante il codice "altra assicurazione" che questo datore di lavoro dovrà inserire sulla denuncia Uniemens

Codice da comunicare all'Alma	Descrizione dei codici rilevati da tabella Inps	Codice da comunicare all'Alma	Descrizione dei codici rilevati da tabella Inps
A1	001- Pensionati Enti pens. obbligatori	A2	002- Titolari di pensione diretta
B1	101- Fondo Pensioni Lavoratori Dipend.	B2	102- Artigiani
B3	103- Commercianti	B4	104- Coltivatori diretti/mezzadri/coloni
B5	105- Versamenti Volontari	B6	106- Versamenti Figurativi (CIG ecc.)
B7	107- Fondi speciali	C1	201- Dipendenti Enti Locali/Amm. Statali
D1	301- Dottori commercialisti	D2	302- Ragionieri
D3	303- Ingegneri e Architetti	D4	304- Geometri
D5	305- Avvocati	D6	306- Consulenti del lavoro
D7	307- Notai	D8	308- Medici
D9	309- Farmacisti	E0	310- Veterinari
E1	311- Chimici	E2	312- Agronomi
E3	313- Geologi	E4	314- Attuari
E5	315- Inferm.prof./Ass.sanitari/Vig.inf.	E6	316- Psicologi
E7	317- Biologi	E8	318- Periti Industriali
E9	319- Agrotecnici/Periti Agrari	F0	320- Giornalisti
F1	321- Spedizionieri (sino al 31/12/97)	G1	401- Dirigenti d'Azienda
H1	501- Lavoratori dello spettacolo	I1	601- Lavoratori Poste Italiane S.p.A.

Data _____

Firma _____

* Nel caso in cui parte del compenso rientri ancora nella fascia di esenzione dei 5000 Euro, comunico la parte ancora esente da Inps e la parte sulla quale dovrà invece essere applicata l'aliquota Inps.

PARTE ESENTE INPS Euro _____ - PARTE SOGGETTA INPS Euro _____