



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai fini dell'applicazione del massimale INPS/INAIL e normativo.  
Ai fini della verifica dell'orario di lavoro.

Spett.Le

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto sua personale responsabilità ( art. 26 L. 4.1.1968, n. 15)

### DICHIARA:

- Di non avere in essere, per l'anno corrente, altri rapporti di collaborazione oltre a quello in corso con codesta Spettabile azienda;
- Di avere in essere per l'anno corrente altro rapporto di collaborazione contestuale a quello in corso con codesta Spettabile azienda, soggetto a:
  - Contribuzione INPS
  - Contribuzione INAIL

Il compenso lordo percepito per altri rapporti di collaborazione contestualmente in essere:

- È pari a € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ) mensili/semestrali/totali/altro \_\_\_\_\_
- Alla data odierna non è in grado di predeterminarlo, si riserva di perfezionare la comunicazione appena il dato gli sarà noto, sollevando da ogni e qualsiasi responsabilità i gestori delle operazioni contabili rispetto ad eventuali errori e/o omissioni.

Ai fini dell'osservanza dei limiti imposti all'orario di lavoro dichiara inoltre che:

- Il rapporto in essere con altri soggetti ha la seguente distribuzione oraria giornaliera/settimanale: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Non intende fornire alcuna informazione in merito assumendosene ogni e qualsiasi responsabilità.

E' stato informato del fatto che la presente comunicazione sarà ritenuta utile per il periodo d'imposta ..... e per i successivi, salva comunicazione in rettifica a fine, inizio o in corso d'esercizio.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Letto, firmato e sottoscritto

IL COLLABORATORE

X \_\_\_\_\_