

Il/la sottoscritta Michela Azzone nata a Policoro (MT)  
 Il 08/09/1972 residente a Policoro  
 Prov. Matera Via Calipso n° 13 CAP 75025  
 Codice Fiscale ZZNMHL72P48G786R Telefono 3398579008  
 e-mail michela.azzone@libero.it

**D I C H I A R A**, ai fini dell'applicazione della Legge 335/95 e successive modifiche ed integrazioni,  
 sotto la propria responsabilità (art. 76 del Dpr 445/2000),  
 di trovarsi nella situazione di cui alla lettera "A.1. - A.5." (consultare l'ultima pagina della dichiarazione)

**A) di essere titolare di partita Iva per lo svolgimento abituale di attività libero-professionale**

Partita IVA: 01219750773

Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Matera

**e in quanto tale:**

A.1. di essere iscritto all'ENPAM che non prevede rivalsa di contributi

A.2 di essere soggetto al contributo previdenziale INPS gestione separata (ex L. 335/95), con rivalsa del 4%

A.3 di essere soggetto al contributo integrativo della cassa previdenziale di categoria del.....%

A.4 di essere in regime fiscale di vantaggio ex art. 1, commi 96-117, L. 244/2007 e s.m.i.

A.5 di essere in regime forfettario, L.190/2014 e s.m.i.

**B) di essere dipendente dell'AZIENDA SANITARIA o altro ENTE PUBBLICO**

(si prega di compilare anche la parte C):

\_\_\_\_\_ (indicare)

**C) di svolgere l'attività in via occasionale (al di fuori del campo di applicazione dell'Iva) e in quanto tale :**

C.1. di essere soggetto al contributo previdenziale INPS gestione separata (ex L. 335/95) ed eventualmente, essere soggetto all'aliquota contributiva:

24%  soggetto alla copertura previdenziale di \_\_\_\_\_ (\*)  
 (\*) indicare la cassa di previdenza a cui vengono versati i contributi previdenziali

pensionato \_\_\_\_\_ (\*\*)  
 (\*\*) indicare l'ente che eroga la pensione

33,72% o 34,23 in quanto privo di qualsiasi copertura previdenziale

C.2, di non essere soggetto al contributo previdenziale INPS gestione separata (ex L. 335/95), non avendo superato il limite di reddito di 5.000 € in questo esercizio (vedi nota in calce)

C.3, di non essere soggetto al contributo previdenziale INPS gestione separata (ex L. 335/95), in quanto iscritto ad altra cassa previdenziale \_\_\_\_\_ (\*\*\*)

(\*\*\*) indicare la cassa previdenziale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E ART. 3 L.136 DEL 13/8/2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI"

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relative ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo DICHIARA che il conto corrente sotto indicato è quello "dedicato", anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche:

BONIFICO BANCARIO X

BONIFICO POSTALE BANCO POSTA

presso Banca Intesa San Paolo , sede di Policoro (prov.) MT

**IBAN** (obbligatorio) IT83X0306980404100000007020

Conto numero: 1000/00007020 intestato alla sottoscritta.

Le persone delegate ad operare su tale conto, oltre al sottoscritto sono:

Nome e Cognome Gianluca Marrese (Goniuge)

Data di nascita 03/06/1974 residente a Policoro (MT)

Indirizzo Via Calipso , 13

Firma del dichiarante



**Allegare copia del documento d'identità del dichiarante**

Tutti i dati suddetti si intendono validi fino a modifica comunicata per iscritto da parte del sottoscritto/a. Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali per finalità amministrative, previdenziali, fiscali, e comunque per le finalità richieste dalla normativa vigente in materia di formazione finanziata con fondi pubblici e si impegna sotto la propria responsabilità a comunicare eventuali variazioni per la corretta gestione del rapporto.

Il trattamento dei dati suddetti avviene in conformità delle norme contenute nel D.Lgs 30/6/2003 n. 196.

Data, 12.11.2021

Firma



Cognome **AZZONE**  
 Nome **MICHELA**  
 nato il **08/09/1972**  
 (atto n. **513 p. I S A 1972**)  
 a **POLICORO (MT)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **POLICORO**  
 Via **CALIPSO N. 15**  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **LIBERO PROFESSIONISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,60**  
 Capelli **castani**  
 Occhi **verdi**  
 Segni particolari **nessuno**



Firma del titolare *Michela Azzone*  
**POLICORO** **06/02/2017**  
 Imprimatur del Sindaco **Ufficiale di Pubblica Istruzione**  
 indice *Pragio Minetola*

