

Allegato E DirezioneA/CC/Prot. n. 083/2025

**ALLEGATO E**  
**DICHIARAZIONE POSIZIONE FISCALE**  
**PROCEDURA COMPARATIVA DOCENZE ESTERNE A.A. 2025/2026**

Elenco delle posizioni fiscali ammesse alla data odierna:

- Professionista con P.IVA con INPS 4% facoltativo applicato in fattura (IVA 22%, INPS 4%, RA 20%)
- Professionista con P.IVA Contribuente MINIMO con INPS 4% facoltativo applicato in fattura (INPS 4%, Esonero adempimenti IVA, no RA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax
- Professionista con P.IVA con INPS 4% facoltativo non applicato in fattura (IVA 22%, RA 20%)
- Professionista con P.IVA Contribuente MINIMO con INPS 4% facoltativo non applicato in fattura (Esonero adempimenti IVA, no RA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax
- Professionista con P.IVA e Cassa Previdenziale Autonoma al 2% (CP 2%, IVA 22%, RA 20%) – iscritto all'albo o Professionista con P.IVA Contribuente MINIMO con Cassa Previdenziale Autonoma al 2% (CP 2%, Esonero adempimenti IVA, no RA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax – iscritto all'albo
- Professionista con P.IVA e Cassa Previdenziale Autonoma al 4% (CP 4%, IVA 22%, RA 20%) – iscritto all'albo
- Professionista con P.IVA Contribuente MINIMO con Cassa Previdenziale Autonoma al 4% (CP 4%, Esonero adempimenti IVA, no RA) El Società o Ditta individuale Contribuente MINIMO (iscritti alla CCIAA, Artigiani, esonero versamento IVA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax – iscritto all'albo
- Società o Ditta individuale {iscritti alla CCIAA, Artigiani)
- Società o Ditta individuale Contribuente MINIMO (iscritti alla CCIAA, Artigiani, esonero versamento IVA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax
- Enti e/o Associazioni NO PROFIT – IVA 22%/fuori campo IVA
- Professionista con P. IVA e Cassa Previdenziale Autonoma al 5% (CP 5%, IVA 22%, RA 20%) – iscritto all'albo
- Professionista con P,IVA Contribuente MINIMO con Cassa Previdenziale Autonoma al 5% (CP 5%, Esonero adempimenti IVA, no RA) – contribuente minimo/regime forfettario/regime flat tax -- iscritto all'albo
- Titolari di pensione o altra forma pensionistica / Dipendenti presso un altro ENTE/SOCIETÀ (Aliquota 24%, RA 20%) - iscritti a gestione separata
- Professionista con P.I., INPS 1/3-2/3 (IVA 22%, RA 20%, INPS 1/3 – 2/3 aliquota 24%)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

c.a.p. \_\_\_\_\_, Tel.n. \_\_\_\_\_, Cell. n. \_\_\_\_\_,

Email \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_.

**Dichiara**

di appartenere a una delle posizioni fiscali sopra elencate

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_