DENOMINAZIONE

 VIA

 CAP E CITTA'

 CODICE FISCALE

**RICEVUTA N. \_\_\_\_ DEL \_\_/\_\_/\_\_**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di ricevere per la collaborazione di natura autonoma occasionale resa in vostro favore in data \_\_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(descrizione)

Compenso lordo €

Ritenuta d’acconto (20%) € -

Compenso Netto € -

- che il compenso non è soggetto ad IVA ai sensi dell'articolo 5 del D.P.R. 26.10.1972, n. 633

- che il compenso non è soggetto a ritenute previdenziali (ex Decreto-legge 30/09/2003 n. 269 art. 44, comma 2°), in quanto il collaboratore, nel corso dell'anno, non ha percepito per prestazioni di lavoro occasionale importi complessivamente superiori ad euro 5.000,00 (cinquemila/00).

Luogo - Data Firma