

(Marca bollo di  
2,00 euro se  
prestazione  
superiore a euro  
77,46)

**DATI FISCALI COMPLETI DELL'OP.OLISTICO-  
(NOME, COGNOME, RESIDENZA, CAP, CODICE FISCALE)**

**Ricevuta prestazione occasionale**

EGREGIO/SPETTABILE

(Committente) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nota n° \_ del .../.../..... (DATA)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di ricevere la somma lorda di euro  
\_\_\_\_\_ (€ \_\_\_\_\_,00), di cui euro \_\_\_\_\_ (€ \_\_\_\_\_,00) per l'attività occasionale di collaborazione  
per attività di

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per un totale di \_\_\_\_ giorni.

Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a \_\_\_\_ euro \_\_\_\_\_ (€  
\_\_\_\_\_,00 ) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ \_\_\_\_\_,00).

**Riepilogo**

Corrispettivo lordo	+ € _____
Totale Imponibile	= € _____
Ritenuta d'Acconto 20%	- € _____
Importo netto	= € _____
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio,alloggio,vitto)	+ € _____

## DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- **di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;**
- **di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.**

Data

In fede (firma)

---

---