

(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)
