



Spett.le
COMUNE DI SOVIZZO

OGGETTO: Richiesta liquidazione compenso

Determina n. ____ del ____

Incarico di prestazione di servizio per _____

Codice CIG: _____

Il sottoscritto		
Nato a	Il	Residente a
In via	Codice Fiscale	

CHIEDE

- La liquidazione della somma di € _____ al lordo delle ritenute di legge quale compenso per l'attività occasionale specificata in oggetto;
Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro _____ (€ _____,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ _____,00)

Dichiara sotto la propria responsabilità

- Che la prestazione resa al Comune di Sovizzo ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- Trattasi di prestazione di lavoro autonomo occasionale ai sensi dell'art. 81 lett. L del TUIR 917/16 e non soggetta ad IVA ai sensi dell'art. 5 DPR 26/10/1972 n. 633 e successive modifiche ed integrazioni.
- 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

- Che il conto corrente bancario o postale dedicato alla prestazione di servizio in oggetto ai sensi dell'art. 3 comma 7 di cui alla L. 136/2010 (tracciabilità dei flussi finanziari – conti correnti dedicati) è il seguente:

Banca/Ufficio postale
Sede
Codice IBAN

- Che i soggetti delegati ad operare sul conto sopra indicato sono:

Cognome e nome		
Codice fiscale		
Luogo e data di nascita		
Residente a	in Via	n.
Qualifica		

Cognome e nome		
Codice fiscale		
Luogo e data di nascita		
Residente a	in Via	n.
Qualifica		

(Allegare fotocopia fronte/retro della carta di identità in corso di validità del sottoscrittore)

Data _____

In fede
