

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

(Nome Cognome)
(Via n° Civico)
(c.a.p. e Città)
(Codice Fiscale)
(Luogo e data di nascita)

Spett.le (Nome Cliente)
(Via n° Civico)
(c.a.p. e Città)
(Partita IVA)

Nota n° X del .../.../.....

Il sottoscritto _____ dichiara di ricevere la somma lorda di euro _____
(€ _____,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per l'attività occasionale di
collaborazione
per _____

_____ 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).

Corrispettivo lordo	+	€ _____
Ritenuta d'Acconto 20%	-	€ _____
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	-	€ _____
Importo netto	=	€ _____
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio,alloggio,vitto)	+	€ _____
Netto a pagare	=	€ _____

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)