

Cognome e nome _____

Via _____, n. ____

Cap. _____ Città _____ (____)

Cod. Fisc. _____

Luogo di Nascita _____

Data di nascita ____ / ____ / ____

Spett/le

RICEVUTA n. ____ 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 è detratta la ritenuta d'acconto del 20% pari a euro _____ (€ _____,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ _____,00),

dichiara inoltre

sotto la propria responsabilità :

- che le prestazioni fornite alla ditta hanno i requisiti dell'occasionalità, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di continuità e abitualità;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000,00 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- che le prestazioni fornite non sono soggette ad I.V.A. ai sensi dell'ex art. 5, comma 2, del D.P.R. 633/72.

Data

____ / ____ / ____

In fede

(Firma)