

**MODULO COMPENSO LEGGE 133-99**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in riferimento all'incarico conferitomi, relativo a \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ fa cortese richiesta del seguente compenso pari ad € \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

- di non aver percepito nel corrente anno solare, alla data odierna, compensi/premi/indennità/rimborsi forfetari complessivamente superiori a € 10.000,00 ;*
- di aver percepito nel corrente anno solare, alla data odierna, compensi/premi/indennità/rimborsi forfetari complessivamente superiori a € 10.000,00, ma non superiori a € 30.658,28;*
- di avere percepito nel corrente anno solare, alla data odierna, compensi/premi/indennità/rimborsi forfetari per importi complessivamente superiori a € 30.658,28.*

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per quietanza e per autocertificazione)

**Modalità di pagamento:**

- BONIFICO BANCARIO: Intestazione c/c: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_
- ASSEGNO NON TRASFERIBILE: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_