

## MODULO RICEVUTA OCCASIONALE

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:

<i>Compenso per collaborazione occasionale</i>	€ _____
<i>Ritenuta del 20%</i>	€ _____
<b>Netto a pagare</b>	€ _____

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non essere un soggetto passivo ai fini IVA e che l'importo sopra indicato riguarda una collaborazione occasionale (art.67 comma 1 lettera I DPR 917/86) pertanto non soggetta ad imposta sul valore aggiunto – art. 5 DPR. 633/72.

Dichiara inoltre, che con il pagamento della somma sopra richiesta, nel corrente anno di imposta, non ha percepito compensi occasionali per un importo superiore ad € 5.000,00 (cinquemila/00).

Firma \_\_\_\_\_

### **Modalità di pagamento:**

BONIFICO BANCARIO: Intestazione c/c: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

ASSEGNO NON TRASFERIBILE: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_