

NOME E COGNOME
RESIDENZA
CITTA' E CAP
CODICE FISCALE

Spett.le
COMUNE DI SESTOLA
CORSO UMBERTO I°, 3
41029 SESTOLA (MO)
C.F e P.I.: 00511340366

RICEVUTA N. 1/2020

Il sottoscritto _____ nata/o a _____ il _____ e residente
in Via _____ nr. _____ codice fiscale, in qualità di legale rappresentante
Di _____ dichiara di ricevere il seguente
compenso per prestazione occasionale di lavoro autonomo relativa al progetto:

IMPONIBILE	€.	
RITENUTA D'ACCONTO 20%	€	_____
COMPENSO NETTO	€.	_____
NETTO DA PAGARE	€.	_____

Esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72 (carenza del presupposto soggettivo).

Il sottoscritto inoltre, ai sensi dell'art. 44, comma 2 del DL 269/2003, dichiara che l'ammontare delle prestazioni occasionali effettuate nell'anno hanno un importo complessivo inferiore ad €. 5.000,00 (cinquemila/00).

LUOGO, DATA

In fede

(marca da bollo sull'originale di euro 2,00 se l'importo del compenso lordo della presente ricevuta è superiore a euro 77,46)

Banca d'appoggio: IBAN DELLA BANCA