*(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)