

(Marca da bollo di 2,00 euro se l'importo lordo supera i 77,47 euro)

DATI DEL PRESTATORE:

Nome e Cognome: _____
Luogo e data di nascita: _____
Indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. e Città: _____
Codice Fiscale: _____

SPETTABILE COMMITTENTE:

Ragione Sociale / Nome: _____
Indirizzo: _____
P.IVA / C.F.: _____

RICEVUTA PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Nota n° _____ del ___/___/___

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di ricevere la
somma lorda di euro _____ (€ _____,00), a titolo di compenso per l'attività
occasionale di collaborazione per

_____ svolta in totale autonomia e senza vincolo di subordinazione, per un totale di _____ giorni.
Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro
_____ (€ _____,00).

RIEPILOGO COMPENSO

Voce	Segno	Importo
Corrispettivo lordo	+	€ _____
Ritenuta d'Acconto (20%)	-	€ _____
Trattenuta INPS (Gestione Separata, al superamento dei 5.000 €)	-	€ _____
Importo netto	=	€ _____
Rimborsi spese (Giustificativi)	+	€ _____

Voce	Segno	Importo
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) _____
------------	-----------------------