

BOZZA RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE VERSIONE COVID

Nome Cognome Via, nr CAP – Città (Provincia) C.F.: Nato a, il		
	Spett.le	
	Via, nr CAP – Città (Provincia) c.f., p. IVA e iscriz. Reg. imprese di Tre	eviso nr
Ricevuta n del		
Il sottoscritto, C.F, nato a, il, D scadenza, residente in (), via, nr, di ricevere da		da ··· il ··· con
Sede Legale: Via, nr CAP - Città (Provinc Sede Operativa: Via, nr CAP - Città (Provinc c.f., p. IVA e iscriz. Reg. imprese di Treviso nr quale compenso per le seguenti attività: - attività di, presso Vostra sede/unità locale di	rincia) ,	
Descrizione		Importi
Competenze concordate		Euro,00
Ritenuta d'acconto 20%		Euro,00
Netto a pagare		Euro,00

Il **Collaboratore** inoltre, sotto la propria responsabilità, relativamente alla prestazione eseguita, ed al relativo compenso, **DICHIARA CHE**:

- hanno carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto attività d'impresa e/o prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non avere fruito nell'anno, ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000,00 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- l'operazione non è soggetta al regime Iva a norma dell'art. 5, c. 2, DPR 633/1972 e successive modificazioni;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del DPR 600/1973.

Luogo, data

Marca da Bollo $\in 2,00$ (per importi superiori ad $\in 77,47$)	In fede