Spett.le
AMMINISTRAZIONE COMUNALE
RONCEGNO TERME

Marca da bollo da **€ 2,00** per importi superiori a € 77,47

Oggetto: Liquidazione prestazione occasionale per la Biblioteca

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a

_____ residente a _____

Via _____ Codice fiscale_____

CHIEDE

la liquidazione del compenso dovuto per ……

…….

nell'importo complessivo di lordi	€	
ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€	
Compenso netto	€	

L'importo deve essere accreditato sul conto corrente bancario intrattenuto presso l'Istituto di

Credito _____

Codice IBAN																										

Dichiara che la prestazione rientra tra quelle di lavoro autonomo non esercitate abitualmente (art. 81, primo comma, lettera 1, del T.U. delle Imposte Dirette D.P.R. 22.12.1986, n. 917) non soggette ad IVA (art. 5 del D.P.R. 26.10.1972, n. 633) e che non rientra nel caso previsto dall'art. 44, comma 2, del Decreto Legge 30.09.2003, n. 269 convertito in Legge 24.11.2003, n. 326 in materia previdenziale.

Dichiara, infine, di accettare il pagamento della presente nota entro 60 giorni dal ricevimento della stessa.

Distinti saluti.

Roncegno Terme, …….. ……