

N.B.: DA RESTITUIRE ALL'UFFICIO RAGIONERIA –

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale _____

in relazione alla prestazione occasionale intercorsa con codesto Comune relativa a

_____ chiedo la liquidazione delle relative competenze nonché il rimborso delle seguenti spese:

1. COMPENSO LORDO €. _____

2. RIMBORSO SPESE €. _____

TOTALE LORDO €. _____

3. RITENUTA D'ACCONTO €. _____

TOTALE NETTO €. _____

Chiedo che il suddetto importo mi sia accreditato presso la Banca _____

sede/filiale di _____ ABI _____ - CAB _____

c/c n. _____.

Dichiaro che la presente operazione è esclusa dal campo impositivo I.V.A., ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 633/72, in quanto non effettuata nell'esercizio di arte o professione.

Certifico inoltre, conscio delle sanzioni in cui incorro in caso di mendaci o false dichiarazioni,

di essere

di non essere

soggetto al contributo I.N.P.S. relativo alla gestione separata di cui alla Legge 326/2003 e s.m. e circolare I.N.P.S. n.103/2004, nella misura del:

17% (pensionati/iscritti ad altra forma pensionistica obbligatoria)

24,5% (iscritti non assicurati ad altre forme pensionistiche obbligatorie)

Il sottoscritto dichiara inoltre

di essere già iscritto a tale gestione separata presso l'I.N.P.S.

non essere iscritto a tale gestione separata presso l'I.N.P.S.

in quanto l'importo complessivo dei compensi derivanti dalle attività contemplate dalla Legge 326/2003 e s.m. e circolare I.N.P.S. 103/2004 nell'anno in corso supera non supera gli €. 5.000,00.=.

Data _____

Firma _____