

RICHIESTA LIQUIDAZIONE COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il/La sottoscritto/a, _____,
nato/a a _____ (____), il ____ / ____ / _____,
residente a _____ (____)
in Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ cellulare _____
C.F. _____

OGGETTO DELLA PRESTAZIONE EFFETTUATA:

Richiedo la liquidazione del compenso secondo l'importo concordato

A) Compenso lordo DA NON assoggettare a INPS € _____

Ritenuta d'acconto 20% **OPPURE** specificare _____ € _____

Netto da pagare € _____

B) Compenso lordo da assoggettare a INPS € _____

Ritenuta d'acconto 20% **OPPURE** specificare _____ € _____

Ritenuta INPS (*barrare l'opzione scelta*) € _____

- soggetto al contributo previdenziale del _____%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
- soggetto al contributo previdenziale del _____%, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

NETTO DA PAGARE € _____

I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione IVA e non sono pertanto assoggettati ad IVA ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. del 26 ottobre 1972 n. 633 e successive modifiche ed integrazioni.

lì, ____ / ____ / _____

Firma

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Bonifico Bancario/Postale c/o _____

IBAN:

Sigla paese 2 caratteri	Numeri di controllo 2 caratteri	CIN 1 carattere	ABI 5 caratteri	CAB 5 caratteri	NUMERO C/C 12 caratteri

(Applicare la marca da bollo di € 2,00 per importi superiori a € 77,47)

Marca da bollo
€ 2,00