

## ***NOTA DI DEBITO – COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE***

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Tel. \_\_\_\_\_ – cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

compenso somma di euro \_\_\_\_\_

che, al netto della Rit. d'acconto IRPEF del 20% pari a euro \_\_\_\_\_

corrisponde ad un importo netto di euro \_\_\_\_\_

Per la seguente prestazione occasionale:

\_\_\_\_\_

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

### Estremi per il pagamento:

- si confermano i dati del CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE della scheda anagrafica e contabile presentati all'Istituto;
- pagamento tramite:

Bonifico Bancario/postale c/o \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

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

### **INTESTATO A SUO NOME.**

Il sottoscritto dichiara, altresì, che il suindicato conto corrente è cointestato con \_\_\_\_\_ e che non riterrà responsabile codesto Istituto per eventuali disguidi.

Marca da  
bollo  
euro  
2,00

Nota: la marca da bollo va applicata solo sulle dichiarazioni per compensi lordi superiori a € 77,47.