## RICEVUTA (NOTULA) per Compenso Prestazione Occasionale Esperto Esterno COLLAUDATORE

Progetto: Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 - Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) - REACT EU - Asse V - Priorità d'investimento: 13i - (FESR) "Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia" - Obiettivo specifico 13.1 "Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia" - Azione 13.1.1 "Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici" Codice Progetto: 13.1.1A-FESRPON-CL-2021-71 - CUP: J89J21008980006, presso l'Istituto Comprensivo "Casopero" di Cirò Marina (KR).

Il sottoscritto prof. **COZZA Pasquale**, C.F.: **CZZPQL59B15D086S** nato a COSENZA (CS) il 15.02.1959 e residente a RENDE (CS) in Via G. VERDI, 250/B, recapito tel. 0984-401883, recapito cell. 339-8162441 indirizzo E-Mail pasquale.cozza@gmail.com - indirizzo PEC pasquale.cozza@pec.it

## **DICHIARA**

Di ricevere il seguente compenso, per prestazioni occasionali in qualità di Esperto Esterno COLLAUDATORE a fronte dell'attività svolta per la Vs Istituzione Scolastica relativamente al progetto:

| Titolo Progetto                                | Identificativo                                 | CUP             |
|--|--|-----------------|
| RETI LOCALI CABLATE E<br>WIRELESS NELLE SCUOLE | Codice nazionale<br>13.1.1A-FESRPON-CL-2021-71 | J89J21008980006 |

|  | Lordo Stato | €. 630,00  |
|--|-------------|------------|
|  | 0,0%        | €. 0,00    |
| IRAP   | 8,50%       | -€. 49,35  |
| Compenso lordo percipiente importo contratto-oneri c/a | €. 580,65   |            |
| <b>IRPEF</b> (35% o 43%)                               | 35%         | -€. 203,23 |
| Imponib  | €. 580,65   |            |
| Importo ritenuta INPS 1/3 (8%) di 24% c/percipiente    | 0,0 %       | €. 0,00    |
| N  | €. 377,42   |            |

| IRAP 8,50%      | €. 49,35 |
|-----------------|----------|
| Contributi INPS | €. 0,00  |

Lo scrivente chiede che il pagamento venga effettuato mediante:

> VERSAMENTO SU C/C BANCARIO.

BANCA: Banca Intesa San Paolo – Indirizzo: Via Don Minzoni, 115 – 87036 Rende (CS)

|   | Sigla Numeri di controllo |   |   |   | АВІ |   |   |   |   | САВ |   |   |   |   |   | C/C |   |     |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---------------------------|---|---|---|-----|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|-----|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|
| I | Т                         | 4 | 4 | Р | 0   | 3 | 0 | 6 | 9 | 8   | 0 | 8 | 8 | 3 | 1 | 0   | 0 | 0 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 2 | 9 |

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Cirò Marina, li 19/07/2022

Il Collaudatore Ing. Pasquale Cozza

(Virma per esteso e leggibile)