nato/a	a				il
		residente a			— via
		n°	CAP		
di		rappresentante	Legale/del	legato	della
ditta:					
	e compor fini della	caso di falsa dichiarazione ta inoltre la decadenza dal procedura I C H I A R A ai sensi a	peneficio ottenuto su	lla base della di	
INTESTAZIONE COMPLETA ASSOCIAZIONE/ENTI NON COMMERCIALI/DITTA INDIVIDUALE / LAVORATORE AUTONOMO					
POSIZIONE GIURIDICA SPECIFICA					
NUMERO DI PARTITA IVA					
ODICE FISCA	.LE				
TIPO DI ATTIVITA' E CODICE ATECO					
SEDE LEGALE : VIA,NR.,CITTA',LOCALITA',CAP.					
ECAPITI TELE	EFONICI E-	MAIL			
COGNOME E NOME E DATI ANAGRAFICI COMPLETI RAPPRESENTANTE LEGALE (solo associazioni ,enti e se diverso dal titolare )					
		ESENTANTE LEGALE iverso dal titolare)			
VENTUALE N CONTO E DATI		VO PERSONA CHE OPERA PER FICI			
REGIME FISCALE APPLICATO PECIFICARE TIPO E NORMA DI DETTAGLIO					
MPORTO ORARIO LORDO ATTIVITA' DI MEDIAZIONE LINGUISTICA CULTURALE E <b>ESCLUSO DI IVA</b> SE PREVISTA					
MPORTO ORARIO LORDO RICHIESTO PER NSEGNAMENTO LIGUA ITALIANA L2 AD ALUNNI NON TALOFONI <b>ESCLUSO DI IVA</b> SE PREVISTA					
PECIFICARE ALIQUOTA IVA SE APPLICATA					
SPECIFICARE SE IVA ESENTE					

## TSIC805005 - A5AFE5C - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001988 - 09/04/2024 - IV.2 - U

20%	
SPECIFICARE SE ESENTE RITENUTA D'ACCONTO 20% e NORMA DI RIFERIMENTO ESENZIONE	
SPECIFICARE ALTRE EVENTUALI RITENUTE APPLICATE E NORMA DI RIFERIMENTO	
si impegna a presentare nuova dichiarazione te dichiarato sollevando fin d'ora questa Amminist DATA	empestivamente in caso di modifiche a quanto sopra trazione da ogni responsabilità in merito.
FIRMA	