

ALLEGATO 3**Comunicazione fiscale (soltanto per gli esperti esterni)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

CAP _____ in qualità di rappresentante Legale/delegato della ditta: _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera ai fini della procedura

D I C H I A R A ai sensi artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

INTESTAZIONE COMPLETA ASSOCIAZIONE/ENTI NON COMMERCIALI/DITTA INDIVIDUALE / LAVORATORE AUTONOMO	
POSIZIONE GIURIDICA SPECIFICA	
NUMERO DI PARTITA IVA	
CODICE FISCALE	
TIPO DI ATTIVITA' E CODICE ATECO	
SEDE LEGALE : VIA,NR.,CITTA',LOCALITA',CAP.	
RECAPITI TELEFONICI E-MAIL	
COGNOME E NOME E DATI ANAGRAFICI COMPLETI RAPPRESENTANTE LEGALE (solo associazioni ,enti e se diverso dal titolare)	
CODICE FISCALE RAPPRESENTANTE LEGALE (solo associazioni ,enti e se diverso dal titolare)	
EVENTUALE NOMINATIVO PERSONA CHE OPERA PER CONTO E DATI ANAGRAFICI	
REGIME FISCALE APPLICATO SPECIFICARE TIPO E NORMA DI DETTAGLIO	
IMPORTO ORARIO LORDO ESCLUSO DI IVA SE PREVISTA	
SPECIFICARE ALIQUOTA IVA SE APPLICATA	
SPECIFICARE SE IVA ESENTE E NORMA DI RIFERIMENTO ESENZIONE	
SPECIFICARE SE APPLICATA RITENUTA D'ACCONTO 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 tempestivamente in caso di modifiche a quanto sopra dichiarato sollevando fin d'ora questa Amministrazione da ogni responsabilità in merito.

DATA _____

FIRMA _____