

DICHIARAZIONE PERSONALE DEL PRESTATORE D'OPERA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ prov. ____ cap. ____ Via _____

Recapiti tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

DICHARA

sotto la propria personale responsabilità (1)

- ☐ di essere lavoratore dipendente presso_____

(allegare autorizzazione del proprio datore di lavoro)

- ☐ di essere in possesso di partita IVA n: _____, in qualità di lavoratore autonomo/ libero professionista e di rilasciare regolare fattura

- ☐ di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto e che per detta attività il proprio reddito annuale è inferiore / superiore ad Euro 5.000,00

- ☐ essere / non essere iscritto ad una diversa gestione contributiva obbligatoria;

- ☐ essere / non essere titolare di trattamento pensionistico

Modalità di pagamento (conto corrente bancario, postale,) inserire coordinate:

- ☐ bonifico IBAN

[illegible]

Ulteriori indicazioni:

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

Data

firma

(1) barrare le caselle che non interessano