

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. _____

DICHIARA
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 fatturadi 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

I	T																												
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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