All. 3

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 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

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

TVIC85100L - A2489A9 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000442 - 21/01/2023 - VII - E