

MODELLO D

Brescia, _____

Spazio per marca da bollo da € 2,00
(per importi superiori ad € 77,47)

**N.B. La data del bollo, stampata sul
contrassegno, deve essere uguale o
anteriore alla data del presente
modello.**

Spett.le

SEDE

NOME _____

COGNOME _____

RESIDENZA _____

VIA _____ Cap. _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO MAIL _____ (campo obbligatorio per invio CU)

COMPENSO PER INCARICO DI _____

PERIODO _____

Imponibile		€	_____
Rimborsi/Bollo di quietanza	+	€	_____
TOTALE LORDO	=	€	_____
Ritenuta d'acconto (20%)	-	€	_____
NETTO A PAGARE	=	€	_____

Regolamentazione fiscale

- Trattasi di attività di lavoro autonomo occasionale (**art. 67 lett. L – NUOVO TUIR 917/1986 – Cod. IRPEF 1040**);
- Trattasi di attività non soggetta ad I.V.A. in quanto non esercitata ai sensi dell'art. 5 – D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633 e successive modificazioni.

In fede

Modalità di pagamento

- 1) Accredito in C/C
- 2) Assegno di traenza
- 3) Pagamento in contanti