

MODELLO A/B - DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE PER LAVORATORI DIPENDENTI DI ALTRI SOGGETTI

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
COMUNE DI BRESCIA

SETTORE _____

SEDE

NOME _____

COGNOME _____

RESIDENZA _____

VIA _____ Cap. _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

COD.FISCALE _____

INDIRIZZO MAIL _____ (campo obbligatorio per invio CU)

RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO:

(OBBLIGATORIO) _____

COMPENSO PER INCARICO DI _____

PERIODO _____

IMPORTO IMPONIBILE € + _____

BOLLO QUIETANZA/RIMBORSI € + _____

TOTALE LORDO € _____

RITENUTA D'ACCONTO () Calcoli da non effettuarsi. Competenza del sett.

ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF applicata Bilancio e Ragioneria.

ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF applicata

TOTALE NETTO € _____

SOGGETTO ESONERATO DA I.V.A. – CODICE I.R.P.E.F. 1004

- **COMPENSI PER INCARICHI DIVERSI AI SENSI DELL'ART. 50 LETT. B –TUIR 917/1986**
(REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE)

- Detrazioni per carichi di famiglia sì /_/ no /_/
- Detrazioni per reddito di lavoro assimilato sì /_/ no /_/
- Soggetto ad addizionale comunale sì /_/ no /_/ precisare percentuale _____%
- Soggetto ad addizionale regionale per scaglioni di reddito
- Soggetto ad IRPEF per scaglioni di reddito

In fede

Modalità di pagamento:

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