

[Cognome e Nome]

Via _____ n _____

Cap _____ Città _____

C.F. _____

Spett.le.

(ETS). _____

Via _____ n _____

Cap _____ - Città _____

C.F. _____

Luogo e Data xx/x/xxxx

DESCRIZIONE

(inserire Titolo del progetto, CUP, Descrizione attività svolta, totale ore effettuate)

Importo lordo	€ _____
Ritenuta acconto 20%	€ _____
Netto a pagare	€ _____

Bonifico: IBAN _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità che la presente prestazione è esclusa dal campo di applicazione IVA per mancanza dei requisiti richiesti dall'art. 5 DPR.633/72 e D.P.R.687/74.

Il sottoscritto dichiara inoltre che nel corso del _____ *(indicare anno di riferimento)* non ha superato la somma lorda complessiva di € 5.000,00 di compensi per prestazioni occasionali.

FIRMA