

RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto nato a il e residente
a in Via n....., codice fiscale
.....;

DICHIARA

di ricevere dalla CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. di Trapani con sede in Corso Italia n.26 – 91100 – Trapani con Codice Fiscale 80001990813,
quale compenso per l'attività “,”;

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro
Ritenuta d'acconto 20%	Euro
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro
Netto a pagare	Euro

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- è soggetta a ritenuta d'aconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- è assoggettato/ non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera i 5.000,00 euro.

Luogo e data,

In fede

.....