

**DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI, BANCARI E FISCALI DEI C.T.U. RESA
AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**

Dati Personali

Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	Data di nascita:
Domicilio Fiscale:	
Codice Fiscale:	
Telefono:	E-mail:

Lavoro Autonomo

Ritenuta D'acconto Cassa 4% Inps 4%

Partita Iva N° P. IVA _____

Prestazione occasionale Ritenuta d'acconto _____%

Dichiara consapevole della responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 sotto la propria personale responsabilità che tale compenso:

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

Dipendente Pubblico

IL C.T.U. DICHIARA DI ESSERE AUTORIZZATO DALL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA ALL'ASSUNZIONE DI INCARICHI DI CONSULENZA.

Lavoratore assimilato a lavoro Dipendente

Aliquota Irpef _____ %

Addizionale Regionale _____ %

Addizionale Comunale _____ %

Coordinate bancarie o postali per accredito somme spettanti

Ufficio Bancario/Postale _____

Numero C/C _____

Abi _____

Cab _____

Codice IBAN _____

Luogo e data _____

FIRMA
