



COMUNE DI MONTEROSSO ALMO
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA

Area Affari generali e Risorse umane

Determinazione registro generale n. 82 del 13/08/2021

Determinazione registro particolare n. 522 del 10/08/2021

Oggetto: Bilancio partecipativo L.R. 5/2014 ss.mm. art.6- CI- Progetto " L'officina del sorriso "
Liquidazione somme per prestazioni occasionali.

La Responsabile

Visto il d.Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal d.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare i punti 6 e 9.1 del principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

Richiamata la determina dirigenziale n. 496 del 4/08/2021 con la quale è stata impegnata la somma di € 250,00, al cap 4005 imp. 255/2021 per prestazioni occasionali di DJ per il progetto del Bilancio partecipativo " L'Officina del Sorriso ";

Richiamata la determina dirigenziale n. 508 del 11/08/2021 con la quale è stata impegnata la somma di € 1.770,00 al cap 4005 imp. 255/2021 per prestazioni occasionali per il ruolo di animatori per il progetto del Bilancio partecipativo " L'Officina del Sorriso ";

Considerato che:

- a) il conseguente servizio relativo è stato regolarmente eseguito secondo i requisiti quantitativi e qualitativi, termini e condizioni contrattuali pattuite;

- b) Gli artisti incaricati hanno rimesso in data 11/07/2021 e 03/08/2021, le ricevute per prestazioni; occasionali dell'importo complessivo di € 2.020,00 comprensivo di ritenuta IRPEF, onde conseguire il pagamento;

Determina

- 1) **di liquidare** la spesa complessiva di Euro 2.020,00 comprensiva di ritenuta IRPEF a favore dei creditori di seguito indicati;

Fornitore	Ricevuta	Data Fattura	Importo	Capitolo	Piano dei conti finanziario Sliv	Imp. 255/2021
Rita Morello	Prot.7060	03/08/2021	€ 172,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub. Imp. 7
Sammatrice Milena	Prot. 7062	"	€ 500,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub. imp. 7
D'Amico Luisa	Prot. 7058	"	€ 200,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub. Imp. 7
Corallo Giovanni	Prot. 7056	"	€ 45,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub. Imp. 7
Scollo Sara	Prot.7057	"	€ 38,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub. Imp. 7
Emanuela Azzaro	Prot. 7059	"	€ 200,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub. Imp. 7
Scollo Giulia	Prot. 7061	"	€ 115,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub. Imp. 7
Trapani Angela	Prot. 7063	"	€ 500,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub. Imp. 7
Castello Sandro		11/07/2021	€ 100,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub imp. 4
Castellino Andrea		11/07/2021	€ 150,00	4005	05.02-1.03.02.99.999	Sub imp. 5

- 2) **di trasmettere** il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per remissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario per su conto corrente dedicato (IBAN) e mediante accredito di cassa ;
- 3) **di dare atto** che il presente provvedimento è rilevante ai fini degli obblighi di cui al d.Lgs. n. 33/2013 e pertanto sarà pubblicato su Amministrazione trasparente ai sensi dell'art. 37 del medesimo decreto.

La Responsabile dell'Area Affari generali e Risorse umane
Dott.ssa Maddalena Caruso



COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

(Libero Consorzio Comunale di Ragusa)

P.iva: 00177300886

*****Allegato all'atto*****

, li 17-08-2021

Responsabile: D.SSA CARUSO MADDALENA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

(Art. 184 c.3 del DLgs. 267/00)

Capitolo 4005 Art.0 a COMPETENZA

Cod. Bil. (05.02-1.03.02.99.999) Altri servizi diversi n.a.c.

Denominato **MACRO-AREA SERVIZI CULTURALI - ART. 6 C. 1 L.R. 5/2014- DEMOCRAZIA PARTECIPATA**

Stanziamento Assestato: 5.000,00

Impegnato: 5.000,00

Da Impegnare: 0,00

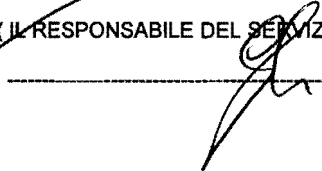
	IMPEGNO	EVENTUALE SUB-IMPEGNO	
NUMERO	255 del 30-06-2021	4 del 03-08-2021	
CAUSALE	impegno spesa per bilancio partecipativo - lofficina del sorriso	impegno spesa per bilancio partecipativo - lofficina del sorriso. sandro castello	
ATTO	AREA DEM.E SOCIO CULT. n. 425 del 30-06-2021	AREA DEM.E SOCIO CULT. n. 425 del 30-06-2021	
IMPORTI AL 17-08-2021	4.675,00	100,00	
	280,17	0,00	Residuo da liquidare al 17-08-2021

Fornitore:

Parere sulla regolarità contabile

Accertata la regolarità Contabile, la Disponibilità sulla Voce di Bilancio, la Copertura Finanziaria, si esprime **PARERE FAVOREVOLE** (Art.49)

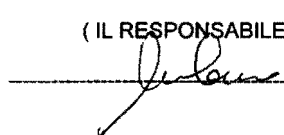
(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)



Parere sulla regolarità tecnica

Accertata la regolarità Tecnica dell'ATTO, per quanto di competenza, si esprime **PARERE FAVOREVOLE** (Art. 49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)



COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

(Libero Consorzio Comunale di Ragusa)

P.iva: 00177300886

*****Allegato all'atto*****

, li 17-08-2021

Responsabile: D.SSA CARUSO MADDALENA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

(Art. 184 c.3 del DLgs. 267/00)

Capitolo 4005 Art.0 a COMPETENZA

Cod. Bil. (05.02-1.03.02.99.999) Altri servizi diversi n.a.c.

Denominato **MACRO-AREA SERVIZI CULTURALI - ART. 6 C. 1 L.R. 5/2014- DEMOCRAZIA PARTECIPATA**

Stanziamento Assestato: 5.000,00

Impegnato: 5.000,00

Da Impegnare: 0,00

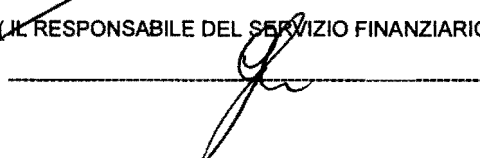
	IMPEGNO	EVENTUALE SUB-IMPEGNO	
NUMERO	255 del 30-06-2021	5 del 03-08-2021	
CAUSALE	impegno spesa per bilancio partecipativo - Iofficina del sorriso	impegno spesa per bilancio partecipativo - Iofficina del sorriso. andrea castellino	
ATTO	AREA DEM.E SOCIO CULT. n. 425 del 30-06-2021	AREA DEM.E SOCIO CULT. n. 425 del 30-06-2021	
IMPORTI AL 17-08-2021	4.675,00	150,00	
	280,17	0,00	Residuo da liquidare al 17-08-2021

Fornitore:

Parere sulla regolarità contabile

Accertata la regolarità Contabile, la Disponibilità sulla Voce di Bilancio, la Copertura Finanziaria, si esprime **PARERE FAVOREVOLE** (Art.49)

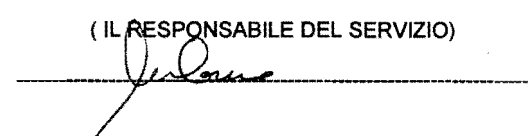
(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)



Parere sulla regolarità tecnica

Accertata la regolarità Tecnica dell'ATTO, per quanto di competenza, si esprime **PARERE FAVOREVOLE** (Art. 49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)



COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

(Libero Consorzio Comunale di Ragusa)

P.iva: 00177300886

*****Allegato all'atto*****

, li 17-08-2021

Responsabile: D.SSA CARUSO MADDALENA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

(Art. 184 c.3 del DLgs. 267/00)

Capitolo 4005 Art.0 a COMPETENZA

Cod. Bil. (05.02-1.03.02.99.999) Altri servizi diversi n.a.c.

Denominato **MACRO-AREA SERVIZI CULTURALI - ART. 6 C. 1 L.R. 5/2014- DEMOCRAZIA PARTECIPATA**

Stanziamento Assestato: 5.000,00

Impegnato: 5.000,00

Da Impegnare: 0,00

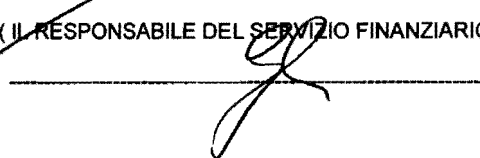
	IMPEGNO	EVENTUALE SUB-IMPEGNO	
NUMERO	255 del 30-06-2021	7 del 11-08-2021	
CAUSALE	impegno spesa per bilancio partecipativo - lofficina del sorriso	impegno spesa per bilancio partecipativo - lofficina del sorriso - per prestazioni occasionali	
ATTO	AREA DEM.E SOCIO CULT. n. 425 del 30-06-2021	AREA DEM.E SOCIO CULT. n. 425 del 30-06-2021	
IMPORTI AL 17-08-2021	4.675,00	1.770,00	
	280,17	0,00	

Fornitore:

Parere sulla regolarità contabile

Accertata la regolarità Contabile, la Disponibilità sulla Voce di Bilancio, la Copertura Finanziaria, si esprime **PARERE FAVOREVOLE** (Art.49)

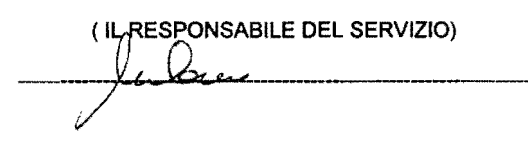
(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)



Parere sulla regolarità tecnica

Accertata la regolarità Tecnica dell'ATTO, per quanto di competenza, si esprime **PARERE FAVOREVOLE** (Art. 49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)



(Nome Cognome) GIOVANNI CORAUO
(Via n° Civico) VIALE GIOVANNI XIII, 35
(c.a.p. e Città) 97010, MONTEROSSO ALMO
(Codice Fiscale)
(Luogo e data di nascita) RAGUSA, 28-06-1982

(Marca bollo di
2,00 euro se
prestazione
superiore a euro
77.46)

Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPETTABILE
(Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto CORAUO GIOVANNI dichiara di ricevere la somma lorda di
euro QUARANTACINQUE (€ 45,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese
per _____ l'attività _____ occasionale di _____ collaborazione
per STAMPA LOCANDINE - PROGETTO L'OLIVANA DEL SOLE
_____ per un totale di _____ giorni.

Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro NOVE
(€ 9,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ 36,00).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+	€	<u>45</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	-	€	<u>9</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	-	€	_____
Importo netto	=	€	<u>36</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio, alloggio, vitto)	+	€	_____
Netto a pagare	=	€	<u>36</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.

Data _____

In fede _____
(FIRMA)

fiscalità internazionale
fiscomania.com

IT42V3608105138232225832257

(Nome Cognome) SARA SCOW
(Via n° Civico) NANDO AGNINI, 54
(c.a.p. e Città) 47010, MONTEROSSO AURO
(Codice Fiscale) SCL SRA02CG6F258D
(Luogo e data di nascita) MODICA, 26/03/2002

(Marca bollo di
2,00 euro se
prestazione
superiore a euro
77,46)

Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPETTABILE
(Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto SCOW SARA dichiara di ricevere la somma lorda di
euro TRENTOTTO (€ 38,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese
per _____ l'attività _____ occasionale _____ di _____ collaborazione
per SERVIZIO FOTOGRAFICO - FESTA IN THE SUMMER NIGHT
31 LUGLIO 2021 - PROGETTO L'OGGIUNA DEL GEMO per un totale di 1 giorni.
Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro SETTE, SESSANTA
(€ 7,60) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ 30,40).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+	€	<u>38</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	-	€	<u>7,60</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	-	€	_____
Importo netto	=	€	<u>30,40</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio, alloggio, vitto)	+	€	_____
Netto a pagare	=	€	<u>30,40</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.

Data _____

In fede

Scow Sara
(FIRMA)

fiscalità internazionale •
fiscomania.com.

RITIRO IN BANCA

(Nome Cognome) LUISA D'AMICO
 (Via n° Civico) V.le GIOVANNI XXIII n. 175
 (c.a.p. e Città) 97050 MONTEROSSO MN
 (Codice Fiscale) DNCLSU03A66H163H
 (Luogo e data di nascita) 26/01/2003, REGGIO



Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPETTABILE

(Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto LUISA D'AMICO dichiara di ricevere la somma lorda di euro 200 (€ 200,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per l'attività occasionale di collaborazione per ATTIVITÀ DI ANIMAZIONE - PROGETTO L'OFFINA DEL SOLO per un totale di 7 giorni.

Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro QUARANTA (€ 40,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ 160,00).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+ € <u>200</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	- € <u>40</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	- € _____
Importo netto	= € <u>160</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio, alloggio, vitto)	+ € _____
Netto a pagare	= € <u>160</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.

Data

In fede

Luigi D'Amico
(FIRMA)

fiscalità internazionale
fiscomania.com

IT9313608105138295627195637

(Nome Cognome) Emmuela Azzaro
(Via n° Civico) Pignatello 32
(c.a.p. e Città) 97010 Monterosso Almo
(Codice Fiscale) ZZRMNL02E53H163N
(Luogo e data di nascita) Ragusa 13/05/2002



Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPETTABILE
(Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto Emmuela Azzaro dichiara di ricevere la somma lorda di euro duecento (€ 200,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per _____ l'attività _____ occasionale di _____ collaborazione per attività di animazione - PROGETTO L'OFFICINA DEL SORISO per un totale di 7 giorni.

Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro quaranta (€ 40,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ 160,00).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+ € <u>200</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	- € <u>40</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	- € _____
Importo netto	= € <u>160</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio, alloggio, vitto)	+ € _____
Netto a pagare	= € <u>160</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.

Data _____

In fede

Emmuela Azzaro
(FIRMA)

fiscalità internazionale
fiscomania.com.

RITIRO IN BANCA

(Nome Cognome) RITA MORELLO
(Via n° Civico) C.SO UMBERTO, 131
(c.a.p. e Città) 97010. MONTEROSSO AWA
(Codice Fiscale) HLRT193E51H163G
(Luogo e data di nascita) RAGUSA, 11/05/1993



Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPETTABILE
(Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto MORELLO RITA dichiara di ricevere la somma lorda di euro CENTOSETTANTA (€ 172,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per _____ l'attività _____ occasionale di _____ collaborazione per ATTIVITÀ DI ANIMAZIONE - PROGETTO L'OFFICINA DEL SORRISO per un totale di 6 giorni.

Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro TRENTAQUATTRO,40 (€ 34,40) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ 137,60).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+ € <u>172</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	- € <u>34,40</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	- € _____
Importo netto	= € <u>137,60</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio,alloggio,vitto)	+ € _____
Netto a pagare	= € <u>137,60</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.

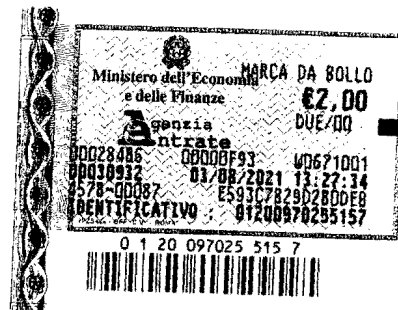
Data _____

In fede Morello Rita
(FIRMA)

fiscalità internazionale
fiscomania.com

IBAN IT95H3608105138215143915149

(Nome Cognome) GIUUA SCOW
(Via n° Civico) GIOUANNI VERGA, 61
(c.a.p. e Città) 97010, MANTEROSSO AW
(Codice Fiscale) SCLG199 B49 F 258 V
(Luogo e data di nascita) MODICA, 09/02/1999



Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPEZZABILE
(Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto GIUUA SCOW dichiara di ricevere la somma lorda di euro CENTO QUINDICI (€ 115,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per _____ l'attività _____ occasionale di _____ collaborazione per ATTIVITÀ DI ANIMAZIONE - PROGETTO L'OFFICINA DEL SORRISO per un totale di 4 giorni.

Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro VENTITRE (€ 23,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ _____,00).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+ € <u>115</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	- € <u>23</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	- € _____
Importo netto	= € <u>92</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio, alloggio, vitto)	+ € _____
Netto a pagare	= € <u>92</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.

Data _____

In fede
Salvo Pulicè
(FIRMA)

fiscaltà internazionale
fiscomania.com

IT13R0707884490005000022066

(Nome Cognome) ANDREA CASTELLINO
(Via n° Civico) VIA GIOVANNI VERGA, 61
(c.a.p. e Città) 97010 - MONTEROSSO ALMO
(Codice Fiscale) CSTNDR88T13H163N
(Luogo e data di nascita) RAGUSA - 13/12/1988



Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPEITABILE

(Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto ANDREA CASTELLINO dichiara di ricevere la somma lorda di euro CENTOCINQUANTA (€ 150,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per _____ l'attività _____ occasionale di _____ collaborazione per SERVIZIO DI OS - FESTA IN THE SUMMER NIGHT - PROGETTO L'OFFONA DEL SORRISO per un totale di 1 giorni.
Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro 30 (€ 30,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ 120,00).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+	€	<u>150</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	-	€	<u>30</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	-	€	_____
Importo netto	=	€	<u>120</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio, alloggio, vitto)	+	€	_____
Netto a pagare	=	€	<u>120</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.

Data _____

In fede

Andrea Castellino
(FIRMA)

(Nome Cognome) SANDRO CASTELLO
 (Via n° Civico) VIA PADRE PIO, 8
 (c.a.p. e Città) 97010, MONTEROSSO AUV
 (Codice Fiscale) CSTSDR 96 C15H163P
 (Luogo e data di nascita) RAGUSA, 15/03/1996



Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPETTABILE
 (Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto SANDRO CASTELLO dichiara di ricevere la somma lorda di euro CENTO (€ 100,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per _____ l'attività _____ occasionale di _____ collaborazione per SERVIZIO DJ - FESTA IN THE SUMMER NIGHT PROGETTO L'OFFICINA DEL SORRISO per un totale di 1 giorni.

Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro VENTI (€ 20,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ 80,00).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+	€	<u>100</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	-	€	<u>20</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	-	€	_____
Importo netto	=	€	<u>80</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio,alloggio,vitto)	+	€	_____
Netto a pagare	=	€	<u>80</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- **di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;**
- **di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.**

Data _____

In fede

Castello Sandro
 (FIRMA)

(Nome Cognome) MILENA SAMMATRICE
(Via n° Civico) C. DA GARZENA
(c.a.p. e Città) 97010 MONTEROSSO A.M.
(Codice Fiscale) SMMMLN93R54H163H
(Luogo e data di nascita) RAGUSA, 14/10/1993



Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPETTABILE
(Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto SAMMATRICE MILENA dichiara di ricevere la somma lorda di euro CINQUECENTO (€ 500,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per l'attività occasionale di collaborazione per ATTIVITÀ DI ANIMAZIONE - ORGANIZZAZIONE - PROGETTO L'OFFICINA DEL SOCRUSO per un totale di 9 giorni.

Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro CENTO (€ 100,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ 400,00).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+ € <u>500</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	- € <u>100</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	- € _____
Importo netto	= € <u>400</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio, alloggio, vitto)	+ € _____
Netto a pagare	= € <u>400</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.

Data _____

In fede

(FIRMA)

fiscalità internazionale
fiscomania.com

IBAN: IT 60 002 0081 7002000420097504

(Nome Cognome) ANGELA TRAPANI
(Via n° Civico) STELLA, 37A
(c.a.p. e Città) 97010, MONTEROSSO ALTO
(Codice Fiscale) TRPNGL95E68H163V
(Luogo e data di nascita) RAGUSA, 08/05/1995



Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPETTABILE
(Committente)

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto TRAPANI ANGELA dichiara di ricevere la somma lorda di euro CINQUECELO (€ 500,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per l'attività occasionale di collaborazione per ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONE ED AMMINISTRAZIONE - PROGETTO L'OFFICINA DEL SORRISO per un totale di 9 giorni. Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro CENTO (€ 100,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ 400,00).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+	€ <u>500,00</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	-	€ <u>100,00</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	-	€ _____
Importo netto	=	€ <u>400,00</u>
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio,alloggio,vitto)	+	€ _____
Netto a pagare	=	€ <u>400,00</u>

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

- che la prestazione resa alla ditta ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitudine;
- di non avere fruito nell'anno ai fini contributivi, della franchigia di € 5.000 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269;
- di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72.

Data

In fede

Trapani Angela
(FIRMA)

fiscalità internazionale
fiscomania.com

IT06R3608105138251792651798