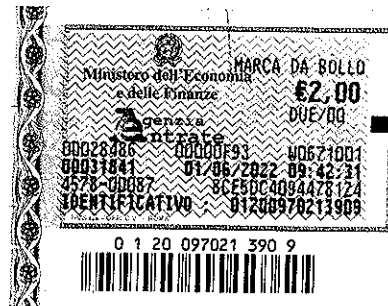
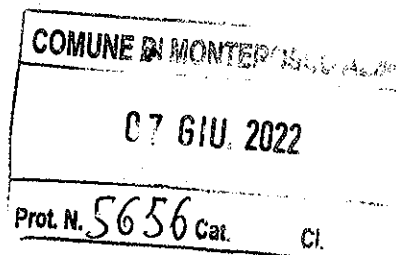


(Nome Cognome)
(Via n° Civico)
(c.a.p. e Città)
(Codice Fiscale)
(Luogo e data di nascita)



Ricevuta prestazione occasionale

EGREGIO/SPETTABILE
(Committente) _____

Nota n° 1 del .../.../.....

Il sottoscritto FASCETTO SARA GIUSY dichiara di ricevere la somma lorda di euro _____ (€ 900,00), di cui euro _____ (€ _____,00) a titolo di rimborso spese per l'attività occasionale di collaborazione per SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA A SUPPORTO DEL PERSONALE ASILO NIDO - CONTENIMENTO COVID-19 per un totale di _____ giorni. Al suddetto importo lordo andrà detratta la ritenuta d'acconto (20%) pari a euro _____ (€ _____,00) per un corrispettivo netto pagato pari a euro (€ _____,00).

Riepilogo

Corrispettivo lordo	+	€ <u>900</u>
Ritenuta d'Acconto 20%	-	€ <u>180</u>
Trattenuta INPS (al superamento dei 5.000 €)	-	€ _____
Importo netto	=	€ _____
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio,alloggio,vitto)	+	€ _____
Netto a pagare	=	€ <u>720</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

Fascetto Sara Giusy
(FIRMA)