

Spett.le
COMUNE DI PIEVE DI SOLIGO
Via E. Majorana 186
31053 PIEVE DI SOLIGO (TV)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____ chiede la liquidazione del corrispettivo per la
prestazione di lavoro autonomo occasionale per la seguente attività: _____

come da allegata nota.

Si prega di accreditare l'importo netto sul c.c.b. n. _____ presso
_____ codice IBAN
_____, (oppure) – riscossione diretta allo
sportello del Tesoriere.

All'uopo dichiara:

- di non esercitare per professione abituale altra attività di lavoro autonomo e pertanto di non essere soggetto IVA ai sensi dell'art. 5 DPR n. 633/1972 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- di essere dipendente della seguente pubblica amministrazione:
_____;
- di non aver superato nell'anno in corso l'importo di € 5.000,00 quale reddito derivante da attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto di non essere soggetto all'iscrizione INPS – gestione separata, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30.9.2003 n. 269, convertito nella Legge 24.11.2003 n. 326 e di aver già percepito, alla data odierna, l'importo di € _____;
- di aver superato nell'anno in corso l'importo di €5.000,00 quale reddito derivante da attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto di essere soggetto all'iscrizione INPS – gestione separata, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30.9.2003 n. 269, convertito nella Legge 24.11.2003 n. 326.

Distinti saluti.

_____, li _____

(firma)
