

MARCA DA BOLLO
€ 2,00

Alla Scuola
Istituto PIETRO GIORDANI -PARMA

Oggetto: parcella per prestazione d'opera occasionale.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____ cap _____

Via _____ n. _____ c.f. _____

e-mail _____ tel/cel. _____

chiede

la liquidazione del saldo relativo al compenso come di seguito indicato, per lo svolgimento dell'incarico di _____ nei giorni _____ al _____ affidato con Contratto/nomina Vs. prot. n. _____ del _____:

(1) + compenso come da contratto (per n. __ ore)	€	_____
(2) - trattenute INPS [24,00% sull'importo € _____ = 1-2/3 INPS]*	€	_____
(3) - ritenuta d'acconto IRPEF [20% sull'importo € _____ = 1-2/3 INPS]	€	_____
(4) - compenso netto [somma (1) - (2) - (3)]	€	_____

IRAP 8,50% a carico dell'Amministrazione	€ _____
Contributi INPS 1/3 a carico del percipiente	€ _____
Contributi INPS 2/3 a carico dell'Amministrazione	€ _____

Estremi identificativi per il pagamento delle spettanze tramite bonifico bancario:

Intestazione c/c: _____ Fil/Ag. n. : _____

IBAN : _____

* **ATTENZIONE:** la trattenuta INPS dovrà essere calcolata sull'importo eccedente i 5.000 euro, ottenuti come somma di tutti i redditi lordi da lavoro autonomo occasionale, percepiti anche da più committenti, nell'anno solare.

Il/La sottoscritto/a dichiara che

- la presente costituisce anche comunicazione al committente circa l'obbligazione contributiva come previsto dalla Circolare INPS n.103/2004, ai sensi art.44 L.326/2003;
- la prestazione resa ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- non è soggetto al regime IVA ai sensi dell'ex art.5 DPR 633/72.

Data _____

In fede _____