

Cognome Nome Lavoratore autonomo occasionale

Indirizzo

Codice fiscale

RICEVUTA N. ____/ANNO del ____/____/____

COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____ e residente a _____ in _____ codice fiscale _____:

DICHIARA

di ricevere da _____, Via _____ con partita IVA _____ quale compenso per l'attività " _____ ",

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro
Ritenuta d'acconto 20%	Euro
Netto a pagare	Euro

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- è assoggettato/ 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.

Luogo e data

In fede

Se l'importo della prestazione supera euro 77,47 è necessario apporre all'originale della ricevuta per prestazione occasionale una marca da bollo da 2 euro.