

Il sottoscritto:

Cognome:  
Nome:  
Nato a:  
data di nascita:  
residente a:  
Indirizzo:  
Codice Fiscale:

### **DICHIARA**

di ricevere da NOME CLIENTE sede Legale a SEDE CLIENTE, P.Iva ....., quale compenso per l'attività di collaborazione occasionale relativa a TIPO DI LAVORO EFFETTUATO.

Totale Corrisposto:	0.00 €
Ritenuta d'acconto 20%:	0.00 €
<b>Importo netto corrispondente:</b>	<b>0.00 €</b>

### **DICHIARA INOLTRE**

Sotto la propria responsabilità:

1. che la prestazione resa alla ditta Mercurius Network S.r.l. ha carattere del tutto occasionale non svolgendo la sottoscrizione prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
2. di non avere fruito nell'anno, ai fini contributivi, della franchigia di 5.000€ prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2004, n.269;
3. di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, Comma 2, Dpr 633/72.

CITTA', DATA

Modalità di pagamento: .....