

N-o-m-e e C-o-g-n-o-m-e	
Via	
c.a.p. Città	
Telefono	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Indirizzo email	

Spett.le Cliente	
Ragione Sociale	
Indirizzo	
Cap	città
P.IVA	

RICEVUTA DI PAGAMENTO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Esente da I.V.A. ai sensi Art. 5 D.P.R. n. 633 del 26/10/1972

Codice Fiscale del Cliente	Partita IVA del Cliente	Ricevuta n.ro	DATA

Descrizione prestazioni eseguite	Importo €
Modalità di pagamento:	TOTALE LORDO €
	RITENUTA IRPEF 20% €
Note:	TOTALE NETTO PERCEPITO €

Il sottoscritto dichiara 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;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera

Luogo e data

FIRMA

**Marca
da bollo
€ 2,00**
(se l'importo è superiore a 77,47)