

Spett.le

(INSERIRE I DATI FISCALI DEL CIRCOLO)

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in Via/Piazza _____ n. ____
Cap _____ Città _____ (_____)
C.F. _____
in riferimento all'incarico conferitomi, relativo _____
presso _____ dal _____ al _____ fa cortese richiesta dei seguenti
compensi:

Compensi €

Ritenuta del 30% €

Netto a pagare €

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non essere un soggetto passivo ai fini I.V.A. in Italia e di non essere fiscalmente residente in Italia.

Firma _____

DATI PER BONIFICO

IBAN _____

BIC/SWIFT: _____

Conto corrente intestato a: _____