

## RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ , codice fiscale \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di ricevere dalla società **La Fenice Service SRL**, sede legale **via Verolino 16 Acerra (NA)** e sede amministrativa **C.so Garibaldi 6 Acerra (NA)**, Codice Fiscale **09953041218** partita iva **09953041218**, quale compenso per l'attività è

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro .....
Ritenuta d'acconto 20%	Euro .....
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	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 supera/non supera i 5.000,00 euro.

Luogo e data,

In fede

.....