

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a, il _____
residente a _____
in Via _____
Codice Fiscale _____
Banca d'appoggio _____
IBAN:

DICHIARA

di ricevere dalla **ASSOCIAZIONE ITALIANA SOMMELIER BASILICATA**
la somma sottoindicata per le seguenti prestazioni svolte nell'ambito del:

prestazioni professionali:

relazione sul tema: _____

degustazione: _____

per dette attività dichiara di aver percepito i seguenti compensi:

compenso per relazione compenso assistenza corso €

compenso per degustazione servizio sommelier €

_____ _____ €

Totale compensi €

ed il rimborso delle seguenti spese sostenute:

rimborso viaggio auto: km. a € 0,50 /km €
percorso _____

rimborso spese documentate, come da giustificativi allegati: €

Importo totale lordo €

Ritenuta d'acconto 20% €

Importo netto da ricevere €

Si dichiara che trattasi di prestazioni non rientranti nell'esercizio abituale di arti e professioni, ma a carattere occasionale, escluse da IVA, ai sensi dei combinati Artt. 1 e 5 D.P.R. 26/10/73, n.633.

Si dichiara, inoltre, di non essere soggetto al contributo previdenziale previsto dalla Gestione Separata INPS lavoratori autonomi.

(luogo e data)

(firma)