

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: \_\_\_\_\_