

RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____;

MARCA DA BOLLO

€ 2,00

DICHIARA

di ricevere dal Comune di Cavedine, con sede in Via XXV Aprile n. 26, 38073 Cavedine (TN),
C.F. e P.IVA 00274540228, quale compenso per l'attività di " _____
_____ "

codice CIG _____:

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;
- 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.

Alla presente si allega:

- coordinate bancarie del richiedente;
- documento di identità in corso di validità.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Finanziario in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail info@comune.cavedine.tn.it, sito internet <https://www.comune.cavedine.tn.it/>), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.cavedine.tn.it/>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma _____