**MODULO COMPENSO DI PRESTAZIONE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO**

**(ai sensi dell’art. 2.222 c.c.)**

Spettabile

Comitato CSI/ASD/APSSD

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto, …………………………., nato a …………………….., il ……………………, residente in …………….., città ……………., CAP ………….., C.F. ……………………., dichiaro di aver svolto per Vostro conto la seguente prestazione in regime di lavoro autonomo occasionale senza carattere di abitualità, privo di inserimento nell’organizzazione

Descrizione\*:

a) Attività a carattere esclusivamente istituzionale nell’ambito di : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

b) Attività a carattere esclusivamente commerciale nell’ambito di : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

c) Attività mista istituzionale/commerciale nell’ambito di : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **IMPORTO COMPENSO** | **€.** |
| --- | --- |
| **(-) RITENUTE D’ACC.TO (20% su imp. complessivo)** | **(-) €.** |
| **NETTO PERCEPITO** | **= €.** |

Rif. IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INTESTATARIO C/C BANCARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti: Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo e Data Firma del collaboratore**

Io sottoscritto, ………………………, dichiaro che con le somme percepite alla data attuale non supero il plafond complessivo annuale di €. 5.000,00 (#cinquemila/00#euro).

Il compenso è “fuori campo IVA” ai sensi dell’art. 5 del D.P.R. 633/1972 in quanto compenso per prestazione di lavoro autonomo a carattere non abituale.

**Luogo e Data Firma del collaboratore**

**\* Nelle ipotesi b) e c) il committente deve effettuare la comunicazione preventiva all'Ispettorato del Lavoro secondo le indicazioni previste nella Nota U.0000029 dell’11-01-2022**