



PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso la Procura di Sondrio

Dati ai fini della certificazione e della dichiarazione dei sostituti d'imposta
(D.P.R. 633/17 - Legge 413/91 - ART. 20, COMMA 2 lett. F) - T.U. N° 113/02)

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	
DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza)	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA (Eventuale)	
NUMERO TELEFONICO/FAX	
EMAIL (Eventuale)	
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (Eventuale)	

DATI DEL DATORE DI LAVORO/ENTE EROGATORE DELLO STIPENDIO

DENOMINAZIONE ENTE	
EMAIL	

- L'aliquota I.R.P.E.F. da applicare nella misura di INDICA %

DICHIARA CHE LE PRESTAZIONI SONO SVOLTE:

- Nell'ambito dell'attività professionale e pertanto soggette all'emissione della fattura
- Quali prestazioni occasionali e pertanto da considerarsi lavoratori assimilati a lavoratori dipendenti

CHIEDE

di essere pagato scegliendo una delle seguenti modalità:

- Pagamento contanti presso la Banca d'Italia, Sportello di _____
- Pagamento a mezzo accredito su C/C bancario o postale al seguente CODICE IBAN

--

Sondrio, _____

FIRMA, _____

Il sottoscritto presta il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo 30/06/2003 n. 196 per gli adempimenti connessi alla procedura di liquidazione delle spese

Sondrio, _____

FIRMA, _____