**FACSIMILE PER IL PROFESSIONISTA ITALIANO CHE NON FA FATTURA CHE VIENE RETRIBUITO DA UN SOGGETTO ESTERO**

**(Nome e Cognome del professionista ITALIANO)**

**(Indirizzo)**

**(CAP e Città)**

**(Codice Fiscale)**

**(Luogo e data di nascita)**

**(Indicare IBAN)**

**Ricevuta prestazione occasionale**

SPETTABILE

**(Dati del beneficiario del contributo/partner finanziario con sede fuori Italia)**

***(Esempio: Denominazione Associazione ER nel mondo)***

***(Indirizzo completo e Stato)***

**Nota n° \_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto (*nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di ricevere la **somma complessiva** di **EURO** *(indicare la somma)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lo svolgimento dell’attività di *(descrizione attività)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prestata nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito del progetto dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come segue:

Riepilogo

|  |
| --- |
| **Compenso = EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Rimborsi spesa + EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(allegare giustificativi intestati: viaggio, alloggio, vitto)**  **Somma complessiva = EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

## DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità:

* che la sopra indicata prestazione resa ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazione di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
* **di non essere soggetto al regime Iva a norma dell’ex art. 5, comma 2, D.P.R. 633/72**.

Data In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (FIRMA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_