

NOTA DI COMPENSO PER PRESTAZIONI DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ Cap. _____

Via _____ Tel. _____

e-mail (scrivere in stampatello) _____

Comune in cui il lavoratore svolge prevalentemente la propria attività lavorativa _____

Oggetto della prestazione effettuata _____

Richiedo la liquidazione del compenso secondo l'importo concordato:

a) **Compenso Lordo DA NON assoggettare a INPS** € _____

Ritenuta d'acconto 20% € _____

Netto a pagare € _____

b) **Compenso Lordo da assoggettare a INPS** € _____

Di cui € _____ per rimborso spese come da fotocopie allegate

Ritenuta d'acconto 20% € _____

Ritenuta INPS (barrare l'opzione prescelta) € _____

pari a 1/3 del compenso x 34,23%

pari a 1/3 del compenso x 24,00 % in quanto pensionato o già iscritto alla seguente Gestione Previdenziale – cod. _____ (vedi retro)

Netto a pagare € _____

Totale netto a pagare = punto a) + punto b) € _____

MODALITA' DI PAGAMENTO: (barrare la modalità scelta)

Presso qualsiasi sportello di Unicredit Banca e sue agenzie; Nel caso in cui si voglia delegare un'altra persona, è necessario allegare apposita delega (contenente i dati anagrafici e codice fiscale del delegato) e corredata di valido documento di identità del delegante

Accredito sul c/c b, a me intestato, n. _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

IBAN _____

Banca _____

- il Tesoriere non addebita alcuna commissione per bonifici su c/correnti bancari presso le proprie filiali (gruppo UNICREDIT) e applica una valuta pari a 1 (uno) giorno lavorativo successivo alla data dell'operazione;
- il Tesoriere applica una commissione per accrediti su conti correnti bancari presso altri Istituti di credito nella seguente misura: 1) per importi fino a 500 euro, commissione di euro 2,00 – 2) per importi da 501 a 10.000 euro, commissione di euro 3,50 – 3) per importi oltre i 10.000 euro, commissione di euro 4,65, applicando una valuta pari a 4 (quattro) giorni lavorativi successivi alla data dell'operazione

Ai fini dell'applicazione del contributo previdenziale obbligatorio previsto dall'art.44 della L. 326/03 (legge finanziaria 2004) dichiaro di aver percepito, alla data attuale, compensi derivanti da attività di lavoro autonomo occasionale per un importo complessivo pari ad € _____ (*) e pertanto invita codesta amministrazione a tenere conto di tale informazione agli effetti della trattenuta contributiva INPS (L. 326/03 – Circolare INPS n. 103/2004).

(*) indicare anche se zero

Dichiaro di essere esonerato dall'IVA ai sensi dell'art. 5 del DPR. 633 del 26/10/72 e successive modificazioni.

Data _____

Firma _____

Il Responsabile del Servizio

| CODICI PER I SOGGETTI CHE HANNO ALTRA FORMA ASSICURATIVA OBBLIGATORIA | |
|--|--|
| COD. | DESCRIZIONE |
| | PENSIONATI |
| 001 | Pensionati di tutti gli Enti pensionistici obbligatori |
| | ASSICURATI DI ALTRE FORME ASSICURATIVE OBBLIGATORIE |
| | 1 - INPS |
| 101 | Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti |
| 102 | Artigiani |
| 103 | Commercianti |
| 104 | Coltivatori diretti, mezzadri e coloni |
| 105 | Versamenti Volontari |
| 106 | Versamenti Figurativi (CIG, ecc.) |
| | 2 - I.N.P.D.A.P. |
| 201 | Dipendenti da Enti Locali e Dipendenti delle Amministrazioni dello Stato |
| | 3 - CASSE PREVIDENZIALI PROFESSIONISTI AUTONOMI |
| 301 | Dottori commercialisti |
| 302 | Ragionieri |
| 303 | Ingegneri e Architetti |
| 304 | Geometri |
| 305 | Avvocati |
| 306 | Consulenti del lavoro |
| 307 | Notai |
| 308 | Medici |
| 309 | Farmacisti |
| 310 | Veterinari |
| 311 | Chimici |
| 312 | Agronomi |
| 313 | Geologi |
| 314 | Attuari |
| 315 | Infermieri professionali, Assistenti sanitari, Vigilatrici d'infanzia |
| 316 | Psicologi |
| 317 | Biologi |
| 318 | Periti industriali |
| 319 | Agrotecnici, Periti Agrari |
| 320 | Giornalisti |
| 321 | Spedizionieri (sino al 31/12/1998) |
| | 4 - I.N.P.D.A.I. |
| 401 | Dirigenti d'Azienda |
| | 5 - ENPALS |
| 501 | Lavoratori dello spettacolo |
| | 6 - I.P.O.S.T. |
| 601 | Lavoratori Poste Italiane S.p.A. |