

Spett.le Dirigente Scolastico

IC Roncade

***Ricevuta per prestazione occasionale***

Con la presente il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………,

dà ricevuta del compenso pattuito per la prestazione svolta nel periodo ………………………………

 nell’ambito di …………………………………………………………………………………………

Compenso lordo Euro …………..

Ritenuta d’acconto (20%) Euro ..................

**Compenso netto Euro ..................**

Si prega di accreditare l’importo di Euro ........................... sul conto corrente presso la Banca

………………............................................................. Codice IBAN ................................................................

Dichiaro di essere esonerato dall’obbligo della fatturazione in quanto trattasi di prestazione occasionale ai sensi dell’art. 5 del D.P.R. 633/72.

Luogo e data Firma ..................................................

*(Applicare bollo da € 2 per importi superiori € 77,47; il bollo non si applica qualora l’Associazione committente sia una ODV, APS o Onlus iscritta nei rispettivi Registri)*