

RICEVUTA PER COMPENSO DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

Il sottoscritto.....
nato a il
residente a
Codice Fiscale:

DICHIARA

di aver ricevuto dall' Associazione Pro Loco Lecce APS
con sede in Lecce Via Lazari n. 12
C.F. e P. IVA 04119450759

Per le prestazioni di
nel periodo da a

un compenso complessivo come di seguito indicato:

Importo lordo	€
Ritenuta d'acconto 20%	€

Importo netto	€

Luogo Data

Il ricevente
.....

Prestazione fuori campo IVA ai sensi dell'art.5 del DPR 633/72

Bollo € 2,00 su compenso superiore a € 77,47