

SM. 1

NOTULA
PRESTAZIONE LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

Nome e Cognome _____	N. _____
Luogo e data di nascita _____	Del _____
Domicilio in _____	
Via _____	Codice Fiscale _____

Spett.le
SOGIN SPA
 Via Marsala 51 C
 00185 ROMA (RM)
 P.IVA 05779721009

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE

Corrispettivo lordo (A)	+ € _____
Rimborsi spesa (Giustificativi intestati, viaggio,alloggio,vitto) (B)	+ € _____
Totale Imponibile (A+B)	= € _____
Ritenuta d'Acconto 20% (su A+B)	- € _____
Importo netto	= € _____

ESCLUSA DA I.V.A. AI SENSI DELL'ART. 5 D.P.R. 633 DEL 26/10/1972 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Imposta di bollo _____

Firma _____

DATI PER BONIFICO BANCARIO
INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE _____
IBAN _____

Aut. 2

AUTOCERTIFICAZIONE
ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE
(ai sensi art. 67 c.1 lett. 1 TUIR, già articolo 81 comma 1 lett. 1)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente _____ codice fiscale _____

DICHIARA

Che per quanto riguarda l'attività svolta per la Società SOGIN SPA, di cui alla mia notula n. _____ del _____

Trattasi di lavoro autonomo occasionale ai sensi dell'art. 2222 Codice Civile, il soggetto che si obbliga a compiere un'opera o un servizio, con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e senza alcun coordinamento del committente; l'esercizio dell'attività deve essere del tutto occasionale, senza i requisiti dell'abitudine e della professionalità;

Il reddito derivante dalla predetta attività per l'anno in corso NON SUPERA la somma di € 5.000,00 (fascia di esenzione circolare INPS n. 103 del 6/07/04), a prescindere dal numero dei committenti delle prestazioni occasionali.

Data

Firma del lavoratore autonomo occasionale
