|  |
| --- |
| Apporre la marca da bollo di 2,00 euro se la prestazione è superiore a euro 77,46 |

**Allegato E – Fac-simile ricevuta per prestazione occasionale**

**(Nome Cognome)**

**(Via e n° civico)**

**(c.a.p. e Città)**

**(Codice Fiscale)**

**(Luogo e data di nascita)**

**RICEVUTA PER PRESTAZIONE OCCASIONALE**

Al Museo storico della fisica e Centro

studi e ricerche “Enrico Fermi”

Ufficio Contabilità

alessandro.orlandi@cref.it

sara.felici@cref.it

**Ricevuta n° xx del \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di ricevere la somma lorda di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (€ \_\_\_\_\_\_\_\_,00), di cui euro\_\_\_\_\_\_\_(€ \_\_\_\_\_\_\_\_,00) a titolo di rimborso spese (eventuale) per l’attività occasionale di collaborazione per (indicare l’oggetto della prestazione/incarico)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Corrispettivo lordo prestazione** | **+ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ritenuta d’acconto 20%**  | **- €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Trattenuta INPS[[1]](#footnote-1)** (da calcolare al superamento dei 5.000 € nell’anno di riferimento) | **- €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Importo netto**  | **= €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Rimborsi spesa (eventuali)** (Giustificativi intestati, viaggio, alloggio, vitto)  | **+ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Netto a pagare**  | **= €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La trattenuta INPS si calcola solo per la parte eccedente la franchigia di € 5.000,00 ed è pari a 1/3 del contributo INPS a carico prestatore. [↑](#footnote-ref-1)