



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)

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

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 (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 _____

¹La 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.