



Modulo D – Fac-simile ricevuta per prestazione occasionale

(Nome e cognome) _____
 (Via/piazza e n. civico) _____
 (CAP 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 la collaborazione
 occasionale per lo svolgimento della seguente prestazione/incarico) _____

A	Corrispettivo lordo prestazione	€ _____
B	Spese documentate da rimborsare (si allega copia della documentazione): viaggio; vitto, alloggio, trasporto, altre	€ _____
C	Totale compenso e rimborsi (A+B)	€ _____
D	Ritenuta d’acconto (20% se residente in Italia/ 30% se non residente in Italia) da calcolare su C	€ _____
E	Trattenuta INPS¹ a carico del prestatore (da calcolare al superamento dei 5.000 € nell’anno di riferimento)	€ _____
F	Netto a pagare (C – (D+E))	€ _____

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.