

# RICEVUTA

(compenso per prestazione occasionale)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
con domicilio fiscale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)

## dichiara

di aver ricevuto dalla ditta/ente \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
( C.F. \_\_\_\_\_ ), \_\_\_\_\_ i seguenti compensi a titolo di provvigioni  
occasionaliper \_\_\_\_\_

COMPENSO LORDO	_____
INPS	_____
RIMBORSO SPESE	_____
TOTALE	_____
RITENUTA D'ACCONTO	_____
 NETTO RICEVUTO	 =====

Escluso da I.V.A. ai sensi degli artt. 4 e 5 D.P.R. 26/10/72 n. 633.

\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_