

**Al Comune di Bolotana
Piazza del Popolo n. 2
08011 Bolotana**

Operatore

Via
C.F.
TEL.

III/La sottoscritto/a, ai fini dell'affidamento dell'incarico di _____ in
qualità di _____ dichiara quanto segue:

di essere/non essere iscritta a forme pensionistiche obbligatorie;

Ai fini dell'applicazione delle detrazioni di cui agli artt. 12 e 13 del TUIR chiede:

l'applicazione delle detrazioni previste dall'art. 13;

di tenere conto dei compensi corrisposti da codesto Ente;

di tenere conto di un reddito annuale presunto pari a €

di non applicare detrazioni.

di essere esonerato dall'obbligo della fatturazione ai sensi dell'art. 1 e 5 del D.P.R. 26/10/1972,
n. 633 e ss.mm.;

di non essere soggetta ad iscrizione alla gestione separata dell'Inps in quanto prestazione
occasionale di importo non superiore ai 5.000 €.

Bolotana, lì _____