



Camera di Commercio
Salerno

OGGETTO: Foglio notizie: per percipienti gettoni di presenza, compensi e varie.

COMMISSIONE e/o INCARICO/PRESTAZIONE: _____

(cognome)

(nome)

(data e luogo di nascita)

(C.A.P., Comune di residenza, via e numero civico)

(telefono o E-mail)

(professione/Attività)

(Codice fiscale)

PER I PROFESSIONISTI CHE RICEVONO GETTONI/COMPENSI RIENTRANTI NELL'AMBITO DELLA PROPRIA ATTIVITA' PROFESSIONALE ABITUALE:

SOGGETTO I.V.A.: SI NO (se SI indicare P.IVA) _____

SOGGETTO AL CONTRIBUTO DEL 2% o 4% DOVUTO ALLA PROPRIA CASSA DI ASSISTENZA E PREVIDENZA: SI NO

PER I DIPENDENTI (solo per incarichi svolti in relazione alla qualità di dipendente - Art. 47 c. 1 lettera b del D.P.R. 917/86):

ENTE PAGATORE DEGLI EMOLUMENTI MENSILI: _____

(AL QUALE VERRANNO COMUNICATI I COMPENSI CORRISPOSTI, PER IL CUMULO, AI FINI DEL CONGUAGLIO IRPEF DI FINE ANNO, CON LE RETRIBUZIONI IMPONIBILI EROGATE DAL DATORE DI LAVORO. IL MODELLO C.U.D. INCLUDERA' ANCHE I COMPENSI PAGATI DALLA C.C.I.A.A. E VERRA' EMESSO DIRETTAMENTE DAL DATORE DI LAVORO)

INDIRIZZO ENTE PAGATORE: _____

C.a.p. ENTE PAGATORE:

Il sottoscritto si riserva di comunicare eventuali modifiche che dovessero verificarsi successivamente.

Data _____

(firma del dichiarante)