

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 23 DEL DPR N.600 DEL 29.9.1973
E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI ART. 76 DPR N. 445 DEL 28.12.2000

IL SOTTOSCRITTO, in proprio o in qualità di legale rappresentante della società sotto indicata,

Cognome

Nome

Data nascita

Stato nascita

Comune di nascita

Codice fiscale

RESIDENTE

Provincia

Comune

Cap

Via

Recapito telefonico

Posta elettronica

Fax

DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla residenza)

DICHIARA DI ESSERE SOGGETTO AL SEGUENTE REGIME FISCALE

(scegliere tra i seguenti regimi fiscali e compilare in modo completo i campi)

1) <u>LAVORO ASSIMILATO A QUELLO DIPENDENTE per il quale sceglie di non fruire delle deduzioni e detrazioni irpef</u>	
Aliquota IRPEF %	
Addizionale Regionale %	
Addizionale Comunale %	

2) <u>LAVORO AUTONOMO</u>	
Partita IVA n.	
Dichiara di godere di un regime agevolato in base alla legge: _____ (specificare la legge) e quindi di godere dell'esenzione da _____ (specificare se l'esenzione riguarda solo IVA, solo RITENUTA D'ACCONTO oppure entrambe)	
Oneri Previdenziali: <i>specificare la cassa (es. CPA, INPS, etc) e la percentuale</i>	
	%:

3) <u>DITTA INDIVIDUALE</u>
Denominazione:
Partita IVA n.

4) <u>SOCIETA'ENTE</u>
Denominazione:
Sede legale:
Partita IVA n.

5) <u>STUDIO ASSOCIATO</u>	
Denominazione:	
Generalità associati:	
Partita IVA n.	
Oneri Previdenziali: <i>specificare la cassa (es. CPA, INPS, etc) e la percentuale</i>	
	%:

6) <u>INTRAMOENIA</u>
Presso l'azienda:
Sede dell'azienda:
Partita IVA dell'azienda che emetterà fattura:
recapito telefonico dell'azienda:

**DICHIARA DI SCEGLIERE L'ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE
POSTALE/BANCARIO PRESSO IL SEGUENTE ISTITUTO:**

Denominazione Istituto Bancario:

Intestato a (per chi ha scelto il regime intramoenia deve mettere il C/C dell'azienda):

IBAN

PAESE	CIN EU	CIN	ABI	CAB	NUM. C/C

BIC (indicazione obbligatoria):

**DICHIARA DI IMPEGNARSI A COMUNICARE ENTRO 30 GIORNI EVENTUALI
VARIAZIONI RIPETTO ALLA SITUAZIONE SOPRA ILLUSTRATA, IN ASSENZA LA
PRESENTE DICHIARAZIONE AVRÀ EFFETTO ANCHE PER GLI ANNI SUCCESSIVI**

BERGAMO,

(Firma)

*I dati raccolti con il presente modulo saranno utilizzati per le finalità istituzionali di questo ufficio e per
assolvere ai relativi obblighi previsti per legge ai sensi dell'art.13 d.lgs 196 del 30.06.2003.*

*Nel caso di dati incompleti, errati e/o contraddittori, questo ufficio si troverà nell'impossibilità di eseguire la
liquidazione dovuta.*

*Sarà cura del prestatore recuperare le somme, se dovute per conguaglio, in sede di dichiarazione annuale
dei redditi*