

## RICEVUTA PRESTAZIONE OCCASIONALE

*(Nome e Cognome)*

*(Indirizzo)*

*(CAP Città)*

*(Codice Fiscale)*

Spett.le AO PAPARDO

Ctr. Papardo

98158 Messina

C.F. e Partita Iva:03051880833

**Ricevuta n. del**

**Oggetto della prestazione**

.....

*(specificare il periodo e il tipo di attività svolta)*

Compenso lordo .....,00 €

A dedurre ritenuta d'acconto (20%) di .....,00 €

Compenso netto .....,00 €

**Dati per eseguire il pagamento**

Intestato a:

IBAN:

- *La prestazione è di natura occasionale ed è esclusa dall'applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.*

*Data*

*Firma*