

Cognome	_____
Nome	_____
Data di nascita	_____
Luogo di nascita	_____
Residenza anagrafica	_____
Domicilio fiscale	_____
Indirizzo per comunicazioni	_____
Codice Fiscale	_____
Partita IVA	_____
E-mail	_____ @ _____
Telefono/Fax	_____

☐ di essere esente dall'I.V.A. (indicare il motivo dell'esenzione) _____ ;

☐ di essere soggetto I.V.A., con regime ☐ **ordinario** / ☐ **di vantaggio** (contribuenti minimi con IRPEF forfetaria) ;

☐ di essere iscritto alla gestione separata I.N.P.S. e chiede pertanto il 4% di rivalsa sui compensi spettanti;

☐ di essere iscritto alla seguente cassa professionale _____
e chiede pertanto la corresponsione del _____ % sui compensi spettanti;

☐ di essere pubblico dipendente del Ministero _____
sede di _____ indirizzo _____ ;

le coordinate bancarie del conto corrente bancario/postale sul quale effettuare l'accredito dei compensi e rimborsi dovuti:

IBAN

BIC/SWIFT									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma del richiedente

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento