

Spett.le Val d'Orcia S.r.l.  
Via D.Alighieri,33  
53027 san Quirico d'Orcia  
Siena  
Cod. fiscale e P.IVA 00904120524

**ALLEGATO A**  
**MODELLO PER DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE COLLABORAZIONI**  
**OCCASIONALI (art. 46 DPR 445 del 28 dicembre 2000) (DA TORNARE FIRMATA A VAL D'ORCIA SRL)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)      Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000

DICHIARO (barrare la casella corrispondente):

(A) che per l'anno solare in cui avverrà il pagamento della prestazione stabilita, relativa alla Vs. lettera d'incarico del \_\_\_\_\_, percepirò da Val d'Orcia S.r.l. e da altri committenti, compensi derivanti da prestazioni di lavoro occasionale, (ai sensi del D.Lgs. 276/03, del D.L. 269/03 Art.44, della Circ. Inps n. 9/04), in misura inferiore ad € 5.000,00= (diconsi € cinquemila/00=), comprensivi degli emolumenti relativi all'incarico di cui alla lettera sopraccitata, e che, qualora a seguito di verifiche delle autorità competenti, vengano richiesti a Val d'Orcia S.r.l. oneri previdenziali e fiscali a causa del superamento dell'importo sopra specificato, rimborserò tali oneri a Val d'Orcia S.r.l. srl a semplice richiesta di quest'ultimo, comprensivi di eventuali sanzioni ed interessi;

OPPURE:

(B) che per l'anno solare in cui avverrà il pagamento della prestazione stabilita, relativa alla Vs. lettera d'incarico sopra citata percepirò, da Val d'Orcia S.r.l. e da altri committenti, compensi derivanti da prestazioni di lavoro occasionale, (ai sensi del D.Lgs. 276/03, del D.L. 269/03 Art.44, della Circ. Inps n. 9/04), in misura SUPERIORE ad € 5.000,00= (diconsi € cinquemila/00=), per € ..... (€ ...../.....) , e che pertanto questa è la base imponibile del contributo dovuto all'INPS, impegnandomi tempestivamente a comunicare a Val d'Orcia S.r.l. eventuali variazioni di tale base imponibile. Dichiaro inoltre di essere soggetto alla seguente aliquota INPS:  
 Ridotta, in quanto ISCRITTO alla seguente gestione previdenziale: .....;  
 Massima, in quanto NON ISCRITTO ad altra forma di previdenza obbligatoria;  
 Ridotta, in quanto titolare di pensione diretta.

DICHIARO ALTRESI' (barrare la casella corrispondente):

di non essere dipendente di Ente Pubblico;  
 di essere dipendente di Ente Pubblico ed in possesso dell'autorizzazione allo svolgimento dell'attività, che mi impegno a consegnare a Val d'Orcia S.r.l. prima dell'inizio della prestazione; inoltre, prendo atto che la mancata consegna è condizione di nullità dell'incarico di cui sopra.

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dalla medesima legge.

**N.B. Allegare fotocopia firmata, per esteso, del documento di identità in corso di validità.**

San Quirico d'Orcia, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Titolare e responsabile del trattamento: VAL D'ORCIA SRL



Spett.le Val d'Orcia S.r.l.  
Via D.Alighieri,33  
53027 san Quirico d'Orcia  
Siena  
Cod. fiscale e P.IVA 00904120524

**ALLEGATO B2**

**Oggetto: Richiesta di liquidazione compensi (N.B.: completare eventuali dati mancanti).**

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
Nato/a a \*: \_\_\_\_\_ ( ) il \* \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \*: \_\_\_\_\_  
Residente in \* \_\_\_\_\_ ( )  
in \* \_\_\_\_\_ N. di Tele fono: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
**avendo effettuato, gi u sta Vs. lettera d'incarico del \_\_\_\_\_, la seguente attività:**

-----  
Progetto \_\_\_\_\_  
Matr/cod.prog. \_\_\_\_\_ ; Vs. codice commessa: \_\_\_\_\_  
A valere sulla voce di costo : \_\_\_\_\_  
Codice voce di costo \_\_\_\_\_

Ad un compenso unitario di: € \_\_\_\_\_ per n. di attività: \_\_\_\_\_  
Per un totale compenso al lordo della ritenuta d'acconto di : € \_\_\_\_\_  
A detrarre ritenuta d'acconto del 20%:.....: € \_\_\_\_\_  
Totale da corrispondere dedotta la ritenuta d'acconto \_\_\_\_\_ : € \_\_\_\_\_

Chiedo la liquidazione dei compensi, ai sensi dell'art. 3 Legge 136/2010, sul seguente conto corrente dedicato di cui riporto le COORDINATE BANCARIE IBAN \* :

\_\_\_\_\_\*|\_\_\_\_\_\*|\_\_\_\_\_\*|\_\_\_\_\_\*|\_\_\_\_\_\*|\_\_\_\_\_\*|  
Country code|Check digit| CIN (una lettera ) |ABI (5 NUMERI) | CAB (5 NUMERI ) | CONTO CORRENTE (12 CARATT ERI senza punti o barre)

Banca d'appoggio \*: \_\_\_\_\_  
Filiale/agenzia di\*: (Città e via) \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 5 del D.P.R. 26/10/1972 n. 633 dichiaro che l'attività svolta non ha carattere di professionalità, è da considerare assolutamente casuale e saltuaria, non comporta l'iscrizione negli albi professionali e pertanto rimane fuori dal campo di applicazione dell'imposta sul valore aggiunto (IVA). Dichiaro altresì che in caso di pagamento la presente vale per ricevuta.

In fede

Data (successiva a data completamento della prestazione) : ...../ .. .../ ... ..

( Firma leggibile) \_\_\_\_\_

N.B. Allegare fotocopia firmata, per esteso, del documento di identità in corso di validità, ed apporre, se compenso lordo superiore ad € 77,46, marca da bollo di € 2,00