

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione del professionista in merito al pagamento delle proprie spettanze da parte del committente

Il sottoscritto professionista

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

in qualità di

Ruolo

- ☐ progettista
☐ Tecnico incaricato
☐ altro (specificare)

per la prestazione

Descrizione prestazione

su incarico ricevuto dal committente

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	
Codice Fiscale			Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di esibizione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento, come richiamate dall'articolo 75 e dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che per la prestazione professionale sopra indicata ha ricevuto il pagamento delle correlate spettanze da parte del committente, nei termini stabiliti dalla lettera o contratto di incarico sottoscritto dalle parti in data

Data
e allo scopo indica i seguenti dati del pagamento ricevuto
Dati del pagamento

Torchiara		
Luogo	Data	Il dichiarante