



CORTE D'APPELLO DI MESSINA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F.: _____ domiciliato/a in _____

Via _____

FAX _____ TEL _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di:

1. Svolgere attività di lavoro soggetta ad IVA e, pertanto, di essere titolare della seguente Partita IVA N: _____ per attività di _____;
2. Avere effettuato prestazioni di lavoro occasionali nella qualità di _____ e di non essere titolare di Partita IVA;
3. Essere dipendente di _____
 In qualità di _____ con sede in _____
 (indicare esattamente il domicilio del datore di lavoro dove inviare la comunicazione) _____
 Via _____
 Dal periodo _____;
4. Non essere dipendente da una Pubblica Amministrazione

CHIEDE

Che le somme liquidate vengano accreditate sul:

C/C BANCARIO CODICE IBAN ^(nota 1) N. _____

“ “ “ “ “ BIC ^(nota 2) N. _____

Intestato a _____ presso _____;

C/C POSTALE CODICE IBAN ^(nota 1) N. _____

“ “ “ “ “ BIC ^(nota 2) N. _____

Intestato a _____ presso _____

MESSINA _____

FIRMA _____

NOTA 1: L'INDICAZIONE DEL CODICE IBAN E' OBBLIGATORIO;

NOTA 2: L'INDICAZIONE DEL CODICE BIC E' OBBLIGATORIO NEI CASI DI PAGAMENTI TRANSFRONTALIERI ALL'INTERNO DELL'UNIONE EUROPEA