

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 DPR 445/2000)

COGNOME : \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Titolare di partita I.V.A. N. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**INDICA IL SEGUENTE REGIME FISCALE**

- LAVORO AUTONOMO
- LAVORO ASSIMILATO

**INDICA LA SEGUENTE TASSAZIONE**

- Cassa Previdenziale aliquota CNP , CPA , rivalsa INPS  \_\_\_\_\_%
- Ritenuta d'acconto\*\* \_\_\_\_\_%
- Esente I.V.A. SI'  NO
  
- L'aliquota I.R.P.E.F da applicare nella misura massima di \_\_\_\_\_%
- Addizionale Regionale \_\_\_\_\_%
- Addizionale Comunale \_\_\_\_\_%
- altro \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni consapevolmente false o mendaci sono punite ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che le superiori indicazioni rispondono a verità.**

**Si impegna ad autocertificare con la massima tempestività ogni eventuale variazione di qualunque dei superiori dati anagrafici o fiscali.**

**CHIEDE**

di essere pagato tramite:

- Pagamento a mezzo accredito su C/C bancario o postale indicando:

**BANCA/ POSTA**

**NUMERO CONTO CORRENTE**

**ABI**

**CAB**

**IBAN (27 CIFRE)**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Trieste, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_