

# MODELLO A/B - DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE PER LAVORATORI DIPENDENTI DI ALTRI SOGGETTI

Brescia, \_\_\_\_\_

Spazio per marca da bollo da € 2,00  
(per importi superiori ad € 77,47)

**N.B.** La data del bollo, stampata sul  
contrassegno, deve essere uguale o  
anteriore alla data del presente  
modello.

Spett.le  
COMUNE DI BRESCIA

SETTORE \_\_\_\_\_

SEDE

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

COD.FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio per invio CU)

RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO:

(OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

COMPENSO PER INCARICO DI \_\_\_\_\_

PERIODO \_\_\_\_\_

IMPORTO IMPONIBILE € + \_\_\_\_\_

BOLLO QUIETANZA/RIMBORSI € + \_\_\_\_\_

TOTALE LORDO € \_\_\_\_\_

RITENUTA D'ACCONTO ( ) Calcoli da non effettuarsi. Competenza del sett.

ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF applicata Bilancio e Ragioneria.

ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF applicata

TOTALE NETTO € \_\_\_\_\_

## **SOGGETTO ESONERATO DA I.V.A. – CODICE I.R.P.E.F. 1004**

- **COMPENSI PER INCARICHI DIVERSI AI SENSI DELL'ART. 50 LETT. B –TUIR 917/1986**  
(REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE )

- Detrazioni per carichi di famiglia sì /\_/ no /\_/
- Detrazioni per reddito di lavoro assimilato sì /\_/ no /\_/
- Soggetto ad addizionale comunale sì /\_/ no /\_/ precisare percentuale \_\_\_\_\_%
- Soggetto ad addizionale regionale per scaglioni di reddito
- Soggetto ad IRPEF per scaglioni di reddito

In fede

Modalità di pagamento:

1. Accredito in C/C
2. Assegno di traenza
3. Pagamento in contanti