

Nome e Cognome
Via
Cap Città
Codice Fiscale
nato/a a CITTA' (PROV) il

Spett.le/Egr./Gent.mo/Gent.ma

Cognome e Nome

Indirizzo

Cap Città

P.IVA:

C.F.:

luogo e data

Oggetto:Compenso per la cessione dei diritti d'autore per.....

compenso	€ 1.000,00
ritenuta d'acconto 20% del 75%	€ <u>-150,00</u>
importo netto da liquidare	€ <u><u>850,00</u></u>

Operazione non soggetta ad IVA ex art. 3 comma 4 lettera a) DPR 633/72

Imposta di bollo	€ 2,00
------------------	--------

(da assolvere sull'originale per importi superiori a euro 77,47)

Prego accreditare sul conto corrente intestato a
IBAN: