

**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%	€ <u>-200,00</u>
importo netto da liquidare	€ <u><u>800,00</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: