Cancella il modulo | Stampa il modulo

CERTIFICAZIONE
DEI COMPENSI E DELLE PROVVIGIONI
ASSOGGETTATI A RITENUTA ALLA FONTE

(art. 4 del D.P.R. 22 Luglio 1998, n. 322)

DATI DEL PERCIPIENTE

Cognome: _____ Nome: _____

Via: _____ CAP/Città: _____

Luogo e data di Nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Anno di Erogazione

_____

Per gli adempimenti previsti dall'art.4 del D.P.R. 22 luglio 1998, n. 322 e successive modificazioni, si Attesta che nel corso dell'anno di erogazione al percipiente evidenziato in riquadro sono stati corrisposti i seguenti compensi debitamente assoggettati a ritenuta:

Cod. Trib.	Causale	Totale	Non soggetto a Ritenuta	Imponibile soggetto a Ritenuta	Ritenute Operate		Importo Netto dell'importo soggetto a ritenuta
					%	Importo	
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
				0,00		0,00	0,00
	TOTALI	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

L'importo della ritenuta è stato versato al concessionario nei termini di legge.

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO EROGANTE O SOSTITUTO D'IMPOSTA

Ragione Sociale: _____

o Cognome: _____ Nome: _____

Via: _____ CAP/Città: _____

Codice Fiscale o Partita IVA: _____

Timbro e Firma

_____

_____ (Luogo)

___/___/___ (Data)