

Al Servizio Affari Istituzionali ed Europei
Consiglio regionale dell'Abruzzo
protocollo@pec.crabruzzo.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/_____,
residente a _____, Prov. (____), in Via _____
n. _____ cap _____ tel _____ e-mail _____

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n.445/2000, in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di aver ricevuto dall'Associazione/Ente denominata/o _____
la somma di € _____, a titolo di corrispettivo per la seguente attività

prestata nella/e data/e _____
per la realizzazione dell'evento dal titolo _____,

DICHIARA, ALTRESI',

- che la prestazione _____ ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il/la sottoscritto/a prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- di non essere soggetto a regime IVA a norma dell'art. 5, comma 2 del DPR 366/72.

Allega alla presente:

- a) copia del documento di identità (in caso di firma autografa);
- b) copia versamento ritenuta d'acconto ed eventuali altri tributi.

Luogo _____, data _____ Firma _____

Firmata con firma digitale, altro tipo di firma elettronica qualificata ovvero trasmessa dal dichiarante dal proprio domicilio digitale.