



COMUNE di ORISTANO
COMUNI de ARISTANIS
C.F. n° 00052090958
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA E CITTADINANZA

DICHIARAZIONE REGIME FISCALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

nata/o a _____

il ____/____/____

residente a _____ indirizzo

_____ n. civico _____

in qualità di (barrare una sola casella):

Libero professionista

Ragione sociale _____ P. IVA o CF _____

Legale Rappresentante Società di Professionisti

Ragione sociale _____ P. IVA o CF _____

Legale Rappresentante Società di Ingegneria

Ragione sociale _____ P. IVA o CF _____

Capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.)

Ragione sociale _____ P. IVA o CF _____

Legale Rappresentante della ditta/Società

Ragione sociale _____ P. IVA o CF _____

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, di essere in possesso dei requisiti di appartenenza al regime fiscale di seguito indicato e pertanto i successivi documenti fiscali saranno emessi in linea con la presente dichiarazione impegnandomi a comunicare tempestivamente ogni variazione:

Regime ordinario – DPR n° 600/1973 art. 13 e ss.;

Regime semplificato per imprese minori;

Regime forfettario – Legge 23 dicembre 2014, n. 190;



COMUNE di ORISTANO

COMUNI de ARISTANIS

C.F. n° 00052090958

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA E CITTADINANZA

- Regime dei contribuenti minimi** – Legge 244/2007 art. 1 commi 96 – 117 come successivamente integrato dal disposto dell'articolo 27 del D.L. 98/2011;
- Regime di vantaggio** per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (nuovo regime dei minimi);
- Prestazione Occasionale** (Circolare Inps n. 103 del 2004).

Data ___/___/_____

Firma
