

AUTOCERTIFICAZIONE REGIME FISCALE

Il sottoscritto (NOME) _____ (COGNOME) _____,

in qualità di (barrare una sola casella):

<input type="checkbox"/> libero professionista	_____ <i>Codice Fiscale o Partita IVA</i>
<input type="checkbox"/> legale rappresentante della Società _____ <i>INDICARE LA RAGIONE SOCIALE</i>	_____ <i>Partita IVA o Codice Fiscale</i>
<input type="checkbox"/> legale rappresentante della Ditta _____ <i>INDICARE LA RAGIONE SOCIALE</i>	_____ <i>Partita IVA o Codice Fiscale</i>

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;
- 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
