MODELLO C1

Nota ai fini fiscali concernente la richiesta di liquidazione dei compensi derivanti dall'esercizio di pubbliche funzioni di cui all'art. 50, comma 1, lett. f), del DPR n. 917/1986

Apporre la marca da bollo da € 2,00 se l'importo di cui si chiede la liquidazione supera € 77,47

Spettabile
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
SERVIZIO ISTRUZIONE E FORMAZIONE
SECONDO GRADO, UNIVERSITA' E RICERCA
I.S. ESAMI DI STATO
VIA GILLI 3
38121 TRENTO TN
codice fiscale n. 00337460224

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ CAP _____

in via _____

COD. FISC. n. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

in qualità di componente della commissione per gli esami di stato a.s. 2014/2015, con la presente chiede la liquidazione dei corrispettivi dovuti:

compenso correlato alla funzione _____ = € _____.=

compenso correlato alla distanza _____ = € _____.=

TOTALE LORDO DA LIQUIDARE _____ = € _____.=

FACOLTATIVO: chiede inoltre che al compenso lordo da liquidare sia applicata l'aliquota marginale dell'IRPEF nella misura del (1) **_____ .**

(1)A scelta fra quelle (diverse dalla prima) previste dall'articolo 11 del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917: 27%, 38%, 41% e 43% per l'anno 2015. L'eventuale aliquota indicata sarà applicata a tutti i compensi erogati nell'anno in corso.

Pregasi effettuare il pagamento tramite accredito sulle seguenti coordinate bancarie (IBAN):
(compilare obbligatoriamente tutti i campi)

presso la banca di _____ Agenzia/Filiale di _____

_____ Data

_____ Firma